

UNIVERSIDAD CENTRAL DE VENEZUELA

FACULTAD DE MEDICINA

ESCUELA DE ENFERMERIA

**PROPUESTA DE UN PROGRAMA DE ORIENTACION PARA ATENDER EL DESARROLLO EMOCIONAL DE NIÑOS (AS) DE 5 Y 6 AÑOS CON DEPRIVACIÓN DE HOGAR, DIRIGIDO A LAS MADRES CUIDADORAS QUE LABORAN EN LA FUNDACION AMIGOS DEL NIÑO QUE AMERITA PROTECCIÓN (FUNDANA) DURANTE EL SEGUNDO SEMESTRE DEL AÑO 2011**

**Trabajo de Grado para optar al Título de Licenciado en Enfermería**

Autoras:

T.S.E. Córdova Roimary C.I. 17.693.811

T.S.E. Molina Edgareth C.I. 19.200.997

T.S.E. Palencia Stephanie C.I. 17.756.391

Tutor:

Arias, Lenys

**Caracas, Octubre de 2011**



**PROPUESTA DE UN PROGRAMA DE ORIENTACION PARA ATENDER EL DESARROLLO EMOCIONAL DE NIÑOS (AS) DE 5 Y 6 AÑOS CON DEPRIVACIÓN DE HOGAR, DIRIGIDO A LAS MADRES CUIDADORAS QUE LABORAN EN LA FUNDACION AMIGOS DEL NIÑO QUE AMERITA PROTECCIÓN (FUNDANA) DURANTE EL SEGUNDO SEMESTRE DEL AÑO 2011**

**Trabajo de Grado para optar al Título de Licenciado en Enfermería**



UNIVERSIDAD CENTRAL DE VENEZUELA

FACULTAD DE MEDICINA

ESCUELA DE ENFERMERIA



**PROPUESTA DE UN PROGRAMA DE ORIENTACION PARA ATENDER EL DESARROLLO EMOCIONAL DE NIÑOS (AS) DE 5 Y 6 AÑOS CON DEPRIVACIÓN DE HOGAR, DIRIGIDO A LAS MADRES CUIDADORAS QUE LABORAN EN LA FUNDACION AMIGOS DEL NIÑO QUE AMERITA PROTECCIÓN (FUNDANA) DURANTE EL SEGUNDO SEMESTRE DEL AÑO 2011**

**Trabajo de Grado para optar al Título de Licenciado en Enfermería**

Autoras:

T.S.E. Córdova Roimary C.I. 17.693.811

T.S.E. Molina Edgareth C.I. 19.200.997

T.S.E. Palencia Stephanie C.I. 17.756.391

Tutor:

Arias, Lenys

**Caracas, Octubre de 2011**

## **DEDICATORIA**

- A nuestros padres, que son los forjadores de nuestras vidas, quienes han estado en todo momento brindándonos su apoyo incondicional e incentivándonos a seguir adelante a pesar de las adversidades encontradas, sin su apoyo no hubiésemos podido llegar a donde estamos hoy en día.
- A nuestra Escuela de Enfermería, por ser nuestro segundo hogar durante cinco maravillosos años, donde un grupo ejemplar de profesores nos brindó los conocimientos que hoy en día nos hace ser los profesionales que somos, en donde conocimos y fortalecimos amistades y vivimos momentos inolvidables, que forman y formarán parte de nuestro crecimiento diario.
- FUNDANA por siempre abrirnos sus puertas, y permitir el desarrollo de este trabajo que consideramos tan especial desde el primer momento que conocimos su labor, por ser una Fundación de ejemplo y lucha constante para brindar un mejor futuro a nuestros niños venezolanos.
- A nuestra tutora, por apoyarnos desde un principio en el desarrollo de este trabajo que comenzó de manera independiente en el servicio comunitario, por brindarnos sus conocimientos y ser nuestra guía en la elaboración, siendo parte de este logro que hoy pudimos concretar.

## ÍNDICE GENERAL

	pp.
RESUMEN.....	v
INTRODUCCIÓN.....	1
CAPÍTULOS	
I EL PROBLEMA.....	3
Planteamiento del problema.....	3
Objetivo general.....	11
Objetivos específicos.....	11
Justificación.....	12
II MARCO TEÓRICO.....	14
Antecedentes de estudio.....	14
Bases teóricas.....	17
Programas de orientación.....	17
Participación de enfermería en la enseñanza.....	18
Participación de enfermería en la salud mental.....	19
Aspecto psicosocial del escolar.....	20
Características del crecimiento y desarrollo infantil.....	21
Desarrollo emocional.....	23

Aspectos del desarrollo emocional.....	27
Maltrato infantil.....	31
Características emocionales del niño con maltrato.....	33
Instituciones no gubernamentales de ayuda a niños(as) y adolescentes en Venezuela.....	35
Las madres cuidadoras.....	40
Teoría de enfermería.....	41
Bases legales.....	42
Sistema de variables.....	46
Operacionalización de variables.....	47
<b>III MARCO METODOLÓGICO.....</b>	<b>49</b>
Tipo de estudio.....	49
Diseño de investigación.....	50
Población.....	50
Muestra.....	50
Tipo de instrumento.....	51
Método de recolección de datos.....	51
Procedimiento de análisis de resultados.....	52
Validez.....	52
Confiabilidad.....	52

IV ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE LOS RESULTADOS.....	53
V CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.....	75
VI DISEÑO PROPUESTO.....	78
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	92
ANEXOS.....	98



**UNIVERSIDAD CENTRAL DE VENEZUELA**  
**FACULTAD DE MEDICINA**  
**ESCUELA DE ENFERMERIA**



**PROPUESTA DE UN PROGRAMA DE ORIENTACIÓN PARA ATENDER EL DESARROLLO EMOCIONAL DE NIÑOS (AS) DE 5 Y 6 AÑOS CON DEPRIVACIÓN DE HOGAR, DIRIGIDO A LAS MADRES CUIDADORAS QUE LABORAN EN LA FUNDACION AMIGOS DEL NIÑO QUE AMERITA PROTECCIÓN (FUNDANA) DURANTE EL SEGUNDO SEMESTRE DEL AÑO 2011**

**Autoras:**  
**T.S.U. Córdova Roimary**  
**T.S.U. Molina Edgareth**  
**T.S.U. Palencia Stephanie**  
**Tutora: Lic. Arias, Lenys**

**RESUMEN**

La presente investigación tuvo como objetivo proponer un programa que se enfoca en el desarrollo y la orientación emocional de niños entre 5 y 6 años, con privación de hogar, dicho trabajo está dirigido a las madres cuidadoras que laboran en la Fundación Amigos del Niño que Amerita Protección (FUNDANA), en el segundo semestre del año 2011. El trabajo está sustentado en una investigación de campo de carácter descriptivo con base proyectiva. La población estuvo integrada por catorce (14) madres cuidadoras, quienes conforman la totalidad de la muestra (100%). El método utilizado para la recolección de datos fue la encuesta conformada por un cuestionario integrado por once (11) preguntas cerradas, las mismas formuladas con la intención de saber y conocer la temática tratada. Los resultados obtenidos se reflejaron a través de tablas, con el análisis respectivo de cada una. De igual forma, por los mismos, se pudo determinar la factibilidad de la realización de un programa de orientación que garantice la promoción del desarrollo emocional de los niños (as) de 5 y 6 años con privación de hogar, mediante los lineamientos establecidos por las madres cuidadoras de (FUNDANA). Las autoras de la investigación, recomiendan realizar talleres educativos sobre el desarrollo emocional a las madres cuidadoras, para así promover la enseñanza y proporcionarles estrategias para el manejo, valoración y expresión de las emociones de los niños ubicados en las villas.

**Descriptorios:** Propuesta. Programa de orientación. Desarrollo emocional. Privación de hogar. Madres cuidadoras.

## **INTRODUCCIÓN**

El maltrato infantil representa una problemática social a nivel mundial, con un aproximado al año de 275 millones de niños víctimas de la violencia según la UNICEF. Mientras que en nuestro país el CICPC registro 2.070 denuncias contra la integridad de los niños (as). Dando respuestas a esta situación, el Estado brinda garantía a los niños (as) como sujetos de pleno derecho referidos en el ámbito legal y permitiendo tomar medidas de protección una vez identificado el maltrato, con el objeto de preservar y restituir los derechos y garantías del niño(a) o adolescente bajo la colocación en una familia sustituta perteneciente al núcleo familiar o en entidad de atención.

La Fundación Amigos del Niño que Amerita Protección (FUNDANA), es una entidad de atención Organización No Gubernamental, conformado por un equipo multidisciplinario que le permite brindar atención a 110 niños (as) en situación maltrato hasta los 6 años de edad, bajo el cuidado de madres cuidadoras, que ingresan a desarrollar por su voluntad esta labor; sin embargo su labor de madre sustituta les permite desarrollar un vinculo afectivo con los niños (as), empatizando con ellos e intercambiando emociones; pero a su vez presentando dificultades en la atención emocional a los niños (as), dado que no poseen determinadas herramientas que le permitan reforzar el desarrollo emocional.

Como profesionales de enfermería en función docente, se desarrolla en el presente trabajo de investigación la propuesta de un programa de orientación para atender el desarrollo emocional de niños (as) de 5 y 6 años con deprivación de hogar, dirigido a las madres cuidadoras que laboran en la Fundación Amigos del Niño que Amerita Protección (FUNDANA), a fin de contribuir con el bienestar de los niños (as) que alberga esta institución. El objetivo general de la presente investigación es diseñar un programa de orientación para atender el desarrollo emocional de los niños (as) de 5 y 6 años con deprivación de hogar, dirigido a las madres cuidadoras que labora en la Fundación Amigos del Niño que Amerita Protección (FUNDANA) durante el segundo semestre del año 2011.

El trabajo de investigación está compuesto por seis capítulos; el capítulo I, hace referencia al planteamiento del problema, objetivo general y específicos, y la justificación de la investigación. El capítulo II refiere marco teórico, bajo el desarrollo de antecedentes de la investigación, bases teóricas, bases legales, sistema de variable y operacionalización de variables. El capítulo III, desarrolla el marco metodológico describiendo el diseño de la investigación, muestra y población de estudio, técnicas e instrumentos de recolección de datos, capítulo IV desarrolla el análisis e interpretación de los resultados obtenidos. Capítulo V, contempla las conclusiones, recomendaciones, referencias bibliográficas y anexos. El capítulo VI, desarrolla la propuesta de un programa de orientación para atender el desarrollo emocional de niños (as) de 5 y 6 años con privación de hogar, dirigido a las madres cuidadoras que laboran en la Fundación Amigos del Niño que Amerita Protección (FUNDANA).

## **CAPÍTULO I**

## EL PROBLEMA

### Planteamiento del problema

El niño o infante es la denominación utilizada a toda **criatura humana** que no ha alcanzado la **pubertad**. Como **sinónimo** de **infantil** o **pueril**, el término se aplica a quien no es considerado **adulto**. Uno de los aspectos que con el tiempo define al niño en su crecimiento es el desarrollo emocional, el cual va a permitir construir identidad, autoestima, seguridad y confianza, a fin de lograr que el niño pueda distinguir emociones, identificarlas, manejarlas, expresarlas y controlarlas.

El desarrollo emocional en el niño depende de dos aspectos, uno de ellos es el *proceso de maduración*, el cual se encuentra determinado por el desarrollo intelectual, que da como resultado la capacidad de percibir diferentes estímulos, aumentar la imaginación, comprensión y la capacidad para recordar; y el otro es *el proceso de aprendizaje*, que de igual forma contribuye con el desarrollo de patrones emocionales, y se logra por ensayo y error, imitación, identificación, condicionamiento y adiestramiento. (Hurlock, E.,1988)

Sin embargo hay autores que señalan que existen diversos factores que pueden llegar a incidir en el desarrollo emocional de los niños, estos factores pueden ser: la educación emocional, el contexto socio cultural, y el ambiente familiar; en el cuál es determinante la presencia o no de maltrato dentro del mismo. Ahora bien en el ambiente familiar la *presencia del maltrato* se puede considerar como cualquier forma de relación agresiva de un adulto (padre, hermano, maestro, cuidador) con un menor, que afecta su desarrollo integral, y le lleguen ocasionar diferentes traumas físicos, emocionales y psíquicos en forma temporal o permanente. (Grau, A., 2000)

En base a Goldman H. (1996), este señala que el maltrato de los niños se puede considerar desde: “maltrato leve, negligencia, abuso emocional, físico y sexual; que conlleve a múltiples problemas dentro de las familias, las cuales necesitan o merecen de ayuda, y que por esta situación se ubican en un tipo de familia disfuncional.” (P. 210).

Esta situación puede llevar a que el niño(a) adopte mecanismos de defensa que no son propios de su etapa de maduración, pero que puede ser producto de un aprendizaje dentro de su grupo familiar y que puede generar una gran alteración en su desarrollo emocional.

Para reconocer en un niño(a) la presencia de maltrato se deben considerar la presentación de algunos de estos criterios; alteración en su autoestima, presencia de comportamientos de etapas previas como: (succión del pulgar), pérdida del control de esfínteres, desinterés por deportes (si lo practica), comportamientos autodestructivos, intentos de suicidio, esconderse durante horas de los adultos, miedo de ir a la guardería, miedo a jugar con otros niños, terror a ciertas cosas o características personales que persisten con el tiempo, actitud desinteresada y rebeldía. También se puede explorar en él por medio de la expresión gráfica la presencia de dibujos tenebrosos, remarcados, dramáticos, borroneados, tachados o a su vez, pueden ser destrozados con furia. (Bertelli, M., 2007)

En nuestro país en base a las pautas internacionales establecida por la UNICEF; OMS; ONU para la atención oportuna del maltrato infantil, se ha delineado un protocolo para atender a los niños(as) y adolescentes una vez que se ha identificado la presencia de violencia o maltrato. Cuando se ha reconocido el maltrato o se sospecha la existencia del mismo, en un niño(a) y adolescente, existen organismos autorizados por el estado venezolano para brindar resguardo en el ámbito legal, estos organismos son: la Defensoría del Niño y el Consejo de Protección, donde se consagra la protección integral que merecen los niños(as) y adolescentes ante las diversas formas de violencia o maltrato. Por ello el estado venezolano ha delineado una serie de leyes y reglamentos donde brindan protección integral al niño(a) y adolescente cuando se sospecha que su integridad se encuentra en riesgo así sea de su propia familia. Entre los artículos consagrados para brindar protección al niño(a) y adolescente podemos señalar: La **Constitución de la República Bolivariana de Venezuela (CRBV)** del año 1999 en su artículo 78 Capítulo V, de los Derechos Sociales y las Familias refiere que:

Los niños, niñas y adolescentes son sujetos plenos de derecho y estarán protegidos por la legislación, órganos y tribunales especializados, (...) El Estado, las familias y la sociedad asegurarán, con prioridad absoluta, protección integral, para lo cual se tomará en cuenta su interés superior en las decisiones y acciones que les conciernan. (Pág. 27)

Por su parte la **Ley Orgánica para la Protección del Niño(a) y del Adolescente** en su artículo número 26, Capítulo II, Derechos, Garantías y Deberes refiere:

Todos los niños(as) y adolescentes tienen derecho a ser criado en una familia, a vivir, ser criados y desarrollarse en el seno de su familia de origen. Excepcionalmente, en los casos en que ello sea imposible o contrario a su interés superior, tendrán derecho a vivir, ser criados y desarrollarse en una familia sustituta, de conformidad con la Ley (Pág.65)

Con referencia a las políticas y programas de protección propuesto por el estado venezolano, la Ley Orgánica para la Protección del Niño(a) y del Adolescente, en sus artículos 120, 121 y 122 pertenecientes al capítulo II, los definen como “un conjunto de orientaciones y directrices, de carácter público, dictadas por los órganos competentes a fin de guiar las acciones dirigidas a asegurar derechos y garantías” Pág. 92. Asimismo el Estado y la sociedad son responsables por la formulación, ejecución y control de éstas políticas de protección del niño y del adolescente, de conformidad con esta ley.

El estado está en la obligación de proteger y resguardar al niño (a) y adolescente cuando se ha determinado la existencia de maltrato en el núcleo familiar a través de la privación de la patria potestad, por consiguiente la **Ley Orgánica para la Protección del Niño(a) y del Adolescente** en su artículo 352, Capítulo II sección primera refiere:

El padre o la madre o ambos pueden ser privados de la patria potestad respecto de sus hijos cuando: (a) Los maltraten física, mental o moralmente; (b) Los expongan a cualquier situación de riesgo o amenaza a los derechos fundamentales del hijo; (c) Incumplan los deberes inherentes a la patria potestad; (d) Traten de corromperlos o prostituirlos

o fueren conniventes en su corrupción o prostitución; (e) Abusen de ellos sexualmente o los expongan a la explotación sexual; (f) Sean dependientes de sustancias alcohólicas, estupefacientes o psicotrópicas u otras formas graves de farmacodependencia que pudieren comprometer la salud, la seguridad o la moralidad de los hijos, aun cuando estos hechos no acarreen sanción penal para su autor; (g) Sean condenados por hechos punibles cometidos contra el hijo; (h) Sean declarados entredichos; (i) Se nieguen a prestarles alimentos;. (j) Inciten, faciliten o permitan que el hijo ejecute actos que atenten contra su integridad física, mental o moral. (Pág.160)

Estas leyes garantizan y aseguran la integridad del niño(a) y adolescente, así como la incorporación en la ciudadanía, expresar la función del padre y madre como familia en las responsabilidades con el niño(a) y adolescente a disfrute pleno de todos sus derechos y garantías, y que da privatizaciones a las conductas indebidas que los padres tengan hacia el niño y el adolescente así como dar frente a las situaciones que se pueden vivir en el marco de la familia.

Una vez que el Estado venezolano comprueba la amenaza o violación de los derechos y garantías de los niños y adolescentes de acuerdo con la **Ley Orgánica para la Protección del Niño y del Adolescente (LOPNA)**; el Consejo Nacional de Derechos del Niño y del Adolescente les da la potestad según los artículos 125 y 126 como máxima autoridad para aplicar “*medidas de protección*” con el objeto de preservar y restituir los derechos y garantías del niño(a) o adolescente. Para ello se toma como *medida inmediata una familia sustituta* o entidad de atención como medida provisional dictada por el Consejo de Protección de Niños, Niñas y Adolescentes, como forma de transición a otra medida administrativa de protección o a una decisión judicial de colocación familiar o en entidad de atención o de adopción, siempre que no sea posible el reintegro del niño, niña o adolescente a la familia de origen en un plazo máximo de (30) treinta días por vía administrativa permitiendo que el Consejo de Protección de Niños, Niñas y Adolescentes dictamine otra decisión según lo establecido en el artículo 127. (pág. 94)

En base a lo anteriormente señalado, en la **Ley Orgánica de Protección del Niño(a) y Adolescente**, en su artículo 396 se establece que “la colocación familiar o en entidad de atención tiene por objeto otorgar la guarda de un niño o de un adolescente, de manera temporal y mientras se determina una modalidad de protección permanente para el mismo”. (Pág. 171). Por su parte, el artículo 397 refiere “La colocación familiar o en entidad de atención de un niño o adolescente procede cuando: (a) transcurrido el lapso determinado en el artículo 127 de la Ley, no se haya resuelto el asunto por vía administrativa; (b) sea imposible abrir o continuar la tutela; (c) se haya privado a sus padres de la patria potestad o ésta se haya extinguido”. (Pág. 171)

Sin embargo, debe agotarse las posibilidades para que la ubicación del niño sea en una familia sustituta; de no poder lograrlo, será designado por el juez la colocación en la entidad de atención más apropiada a las características y condiciones de niño, niña o adolescente para resguardar su integridad, así como la asunción de la responsabilidad de crianza y representación del mismo.

De esta manera, y según lo establecido con anterioridad, existe en nuestro país muchas organizaciones que brindan atención a los niños(as) en estos casos previstos en la ley. Muchas dependen administrativamente del estado, y otras funcionan como asociaciones civiles u organizaciones no gubernamentales, entre las cuales podemos mencionar: Hogares Bambi, Colmena de la Vida, FUNDANA.

La Fundación Amigos del Niño que amerita Protección (FUNDANA), funciona como una entidad de atención, que tiene como finalidad brindar un cuidado integral a la población de niños desde recién nacidos y hasta los 6 años, de ambos sexos. Esta institución se encuentra ubicada en el área Metropolitana de Caracas en el sector de los ruices y san Bernardino, cuenta con una capacidad para admitir 110 de niños(a), y esta distribuida en ocho villas. Esta institución recibe a niños(a) desde días de nacidos hasta los seis años, que se encuentra en situación administrativa de privación de hogar por los tribunales (Flores, A., 2008).

La organización y funcionamiento de esta Fundación permite albergar a un

aproximado de 110 niños(as) entre las edades de 0 a 6 años, para brindar abrigo y atención, cuenta con un número de 8 villas, 2 maternas y en ellas existe un gran número de cuidadoras (tías y madrinas) las cuales se encuentran distribuidas en tres turnos, el diurno (mañana y tarde) y el nocturno. Éstas cuidadoras, se encargan de desempeñar un *rol de madre sustituta* cuyo papel es esencial en su cuidado integral y en la atención del crecimiento y desarrollo emocional del niño(a) en condición de privación de hogar. Estas madres cuidadoras deben poner en práctica habilidades específicas para atender a estos niños(a), que les permita atender su desarrollo emocional. Por ello deben fortalecer siempre la creatividad y las iniciativas positivas propias que pueda tener el niño(a), ya que su desarrollo emocional supone poseer una capacidad de empatizar con los demás, de tener vínculos e intercambios de sentimientos satisfactorios que a través de su expresión ayuden a una aceptación propia, seguridad de sí mismo y a construir su autoestima. (Goldman, H., 1996)

Durante el desarrollo de nuestra formación como futuros profesionales de enfermería, tuvimos la oportunidad durante el 4to (cuarto) semestre de la carrera a través de la asignatura Salud Mental y Psiquiatría de seleccionar un centro donde pudiéramos desarrollar acciones de enfermería dirigidas atender la salud mental de la población. Para esta acción hicimos contacto con FUNDANA, centro de atención a niños(as) que presentan privación de hogar. Consideramos que esta institución nos permitiría realizar acciones dirigidas atender la salud mental de esta población y ella gentilmente nos brindó el apoyo para el desarrollo de las pasantías. Durante la experiencia se pudo evidenciar que estos niños (as) presentan interferidas sus necesidades de seguridad y protección, estima, amor y pertenencia, autorrealización y en muchas ocasiones algunas de orden fisiológico como (alimentación, descanso y sueño e higiene personal).

Durante la interacción se logra comprobar que a pesar de contar la institución con un equipo multidisciplinario que brinda atención, psicológica, médica, social, de apoyo recreativo, cultural, educativo, entre otros, sin embargo este centro carece de personal de enfermería. Mucho de este personal presta sus servicios en forma de

honorem ya que el presupuesto con que cuenta esta institución esta dirigido al mantenimiento de la planta física y la alimentación. Es importante señalar que la atención y cuidado del niño (a) es llevado por las madres cuidadoras o madres sustitutas durante las (24) veinticuatro horas. Muchas de estas madres brindan sus cuidados en base a su vocación de ayudar a otros, con su experiencia vivida de atender niños(a), sin embargo carece de algún entrenamiento previo que les permita saber como actuar antes ciertas conductas mostrada por los niños(a) que durante su corta experiencia crecieron en un hogar o con una familia disfuncional.

Por medio de la interacción con las madres cuidadoras con don de voluntariado, que prestan sus servicios en esta institución se pudo reconocer en ellas de forma verbal que ellas presentan cierta dificultad para la atención del niño (a) en el área emocional, y muchas veces ante una situación de crisis con el niño(a) deben acudir o esperar la orientación del psicólogo especialista del centro, y si éste no está en el centro de guardia deben esperar la orientación vía telefónica.

Consideramos que el profesional de enfermería cumple un rol primordial en este campo desde el enfoque de la salud mental, ya que desde la función docente puede integrarse en ese equipo multidisciplinario abocado a brindar atención y protección a los niños(a) con privación de hogar, para atender el área de la salud física y mental basado en la atención del desarrollo emocional , con la finalidad de prepararlo a nuevos cambios que faciliten su adaptación y aceptación en nuevos escenarios o incorporación a su hogar con unos padres y familia en proceso de atención y con el compromiso de brindar un clima familiar solido, estable , lleno de amor y seguridad.

Es importante demostrar la capacidad que tiene el profesional de enfermería desde el ámbito de la salud mental y desde su función docente de guiar a este grupo de madres cuidadoras en condición de voluntariado a prestar un mejor servicio en la atención y cuidado del niño(a) desde el punto de vista físico y emocional. Por esta razón, se considera importante el rol que puede cumplir el profesional de enfermería en la formación u orientación de las madres cuidadoras en estrategias para la

identificación de sentimientos y en la aplicación de estrategias que garanticen la expresión y control de las diferentes emociones en los niños(as) que permitan preservar su desarrollo emocional. Esto puede contribuir en que las madres cuidadoras logren comprender y conducir en forma positiva la expresión y manejo de sentimientos positivos y negativos en los niños(as), así como también su proceso de maduración y aprendizaje.

En base a la contextualización de la situación problemática planteada se proponen a continuación las siguientes interrogantes del estudio, a saber:

¿Conocen las madres cuidadoras de FUNDANA estrategias para atender el desarrollo emocional de niños(as) entre 5 y 6 años?

¿Poseen las madres cuidadoras de FUNDANA información sobre los aspectos a valorar en la expresión y manejo de emociones en niños(a) entre 5 y 6 años con privación de hogar?

¿Conocen las madres cuidadoras de FUNDANA de estrategias para el manejo de emociones por parte de los niños (as) entre 5 y 6 años con privación de hogar según su etapa de maduración y aprendizaje?

¿Es necesario en las madres cuidadoras de FUNDANA, un programa para brindarles orientación de cómo atender el desarrollo emocional en los niños(as) 5 y 6 años?

## **Objetivos de la investigación**

### **Objetivo General**

Diseño de un programa de orientación para atender el desarrollo emocional de los niños (as) entre 5 y 6 años de edad con privación de hogar, dirigido a las madres

cuidadoras que labora en la Fundación amigos del niño que amerita protección (FUNDANA) durante el segundo semestre del año 2011.

### **Objetivos Específicos**

- Identificar la información que poseen las madres cuidadoras de FUNDANA en relación a la valoración, expresión y manejo de emociones por parte de los niños(as) entre las edades de 5 y 6 años.
  
- Reconocer las estrategias que aplican las madres cuidadoras de FUNDANA en relación a la identificación de emociones según etapa de maduración en el cuidado de niños(as) entre 5 y 6 años de edad.
  
- Describir las estrategias que aplican las madres cuidadoras de FUNDANA en relación al manejo, expresión y control de emociones en base a su aprendizaje en los niños(as) entre las edades de 5 y 6 años.
  
- Analizar las herramientas aplicadas por parte de las madres cuidadoras de FUNDANA en relación a la atención del desarrollo emocional de niños(as) entre las edades de 5 y 6 años.
  
- Determinar la factibilidad de aplicar un programa de orientación en las madres cuidadoras de FUNDANA, que garantice promover el desarrollo emocional en niños(as) entre las edades de 5 y 6 años.
  
- Establecer los lineamientos requeridos por las madres sustitutas de FUNDANA, en el cuidado de los niños(as) entre las edades de 5 y 6 años, para atender su desarrollo emocional.

### **Justificación**

La situación de maltrato infantil se encuentra ocupando los primeros lugares en las áreas de violencia en el mundo. En Venezuela, el Cuerpo de Investigaciones Científicas, Penales y Criminalísticas (CICPC) registró 2.070 denuncias de lesiones contra la integridad física de niños, niñas y adolescentes para el año 2004. La mayoría de estos delitos en el orden de 1.800 casos corresponden a aspectos relacionados con violencia sexual, siendo las niñas (os) y adolescentes las víctimas más frecuentes. Para el lapso de septiembre de 2004 y marzo del 2005 se registró un total de 295 muertes violentas donde estuvieron involucrados niños, niñas y adolescentes. Lo paradójico de esta situación es que en base a un porcentaje el 42% niños, niñas y adolescentes asesinados cada mes, al equivalente al porcentaje de estos que deberían estar en un salón de clases.

Esta situación ha generado que el estado venezolano haya establecido un marco legal para brindar protección a los niños(as) y adolescentes con comprobación de maltrato, y ha generado una serie de normativas para apoyar a las instituciones públicas y asociaciones civiles que se encargan de esta noble misión, que es brindar protección, bienestar, contención, abrigo y esperanza a esta población tan vulnerable que ha sido víctima de maltrato infantil.

Dado que muchas de las instituciones dependen de la ayuda del voluntariado para su funcionamiento, ninguna persona que llegue a los centros debe ser rechazada, se debe buscar las estrategias para que su ayuda sea la más apropiada y adecuada en el contexto y situación requerida.

De aquí surge el éxito del mantenimiento y funcionamiento de muchas organizaciones que atienden a niños(as) con privación de hogar, y por ello para el profesional de enfermería es fundamental que se considere en el área de la salud mental el estudio del desarrollo emocional en niños maltratados, ya que este elemento es primordial como base para definir permite su crecimiento y conducta a futuro. Mediante su atención se puede distinguir las diversas emociones, las formas de identificarlas,

manejarlas, controlarlas, para el mejoramiento de su calidad de vida y evitar las posibles repercusiones del maltrato de las cuales fueron víctimas.

La Fundación Amigos del Niño que Amerita Protección (FUNDANA) es una institución que resguarda al infante que sufre de maltrato, por ende se considera de importancia que en la misma existan las herramientas que permitan fortalecer el crecimiento emocional de los niños desde el momento que ingresan a la fundación.

Las madres cuidadoras que se encuentran en la Fundación Amigos del niño que amerita protección son un complemento que se considera de una importancia fundamental en el desarrollo del niño maltratado, son ellas quienes conviven día tras día con ellos, representando los “padres sustitutos” y el pilar que permitirá al niño obtener un desarrollo emocional que reflejará su conducta a futuro, por esta razón es de relevancia que el personal encargado de la atención directa a los niños con privación de hogar como son las madres cuidadoras, cuenten con una información reforzada acerca del desarrollo emocional, siendo una característica esencial en el crecimiento.

## **CAPÍTULO II**

### **MARCO TEÓRICO**

El presente capítulo tiene por finalidad presentar los fundamentos teóricos que sustentan la presente investigación, conteniendo el mismo los antecedentes de estudio, bases teóricas, conceptuales, el sistema de variables y la operacionalización de las mismas.

#### **Antecedentes de Estudio**

Blanco, Z; Mijares, M y Rubio, R (2008) realizaron un trabajo de investigación que llevo por título estrategias de estimulación dirigidas a las madres integrales para favorecer el desarrollo integral de los niños de uno (1) a tres (3) años de edad que asisten a los hogares de cuidados diarios en la comunidad de Marizapa, estado Miranda en el año 2006. El objetivo fue determinar las estrategias de estimulación dirigidas a las madres integrales para favorecer el desarrollo integral de los niños de uno (1) a tres (3) años de edad que asisten a los hogares de cuidados diarios en la comunidad de Marizapa, estado Miranda en el año 2006, para ello se apoyaron en un diseño de investigación de campo de tipo transversal, por medio de la encuesta, con una población conformada por 20 madres integrales que habitan en el sector y que representan el elemento a estudiar. La técnica utilizada para la obtención de los resultados fue la encuesta tipo cuestionario en donde se utilizó preguntas cerradas de tipo dicotómicas (si y no) conformada por 31 ítems.

Los resultados obtenidos permitieron determinar que las madres integrales no realizan estrategias de estimulación para favorecer el desarrollo integral del niño de uno a tres años de edad que asisten a los hogares de cuidados diarios. Con referencia al área del lenguaje, área cognoscitiva, área socio – emocional, psicomotor y físico se evidenció que las madres integrales no favorecen al desarrollo de dichas áreas en los niños de uno a tres años que asisten a estos hogares.

Dicho estudio comprende la necesidad de diseñar estrategias de estimulación dirigidas a las madres integrales para favorecer el desarrollo integral de los niños de uno a tres años de edad que asisten a los hogares de cuidados diarios. El presente estudio mantiene una relación importante con la presente investigación, ya que hace referencia al desarrollo integral, que comprende el lenguaje, el desarrollo cognoscitivo, socio – emocional, psicomotor y físico de los niños, y la participación oportuna de las madres integrales o madres cuidadoras.

A su vez Escobar, R (2003) desarrolló un trabajo que lleva por título funcionamiento cognitivo y el desarrollo emocional – afectivo de una muestra de niños

con trastorno del lenguaje en el Hospital Nacional de Niños; San José, Costa Rica, cuyo objetivo fue describir el funcionamiento cognitivo y el desarrollo emocional – afectivo de una muestra de niños con trastorno del lenguaje, con edades comprendidas entre 7 y 11 años, de ambos sexos. Para ello se apoyaron en un estudio de tipo descriptivo, teniendo como población 15 niños con trastornos del lenguaje, a los cuales se les aplicó el K-ABC para obtener una medida de su funcionamiento cognitivo, el HTP y la técnica “Ilumina Tu Vida” para obtener una medida del desarrollo emocional.

Entre los resultados encontrados se evidenció un funcionamiento cognitivo por debajo de la media esperada según cada grupo de edad. Respecto al desarrollo emocional – afectivo se encontraron elementos indicadores de introversión como mecanismo de defensa, dificultades en las relaciones interpersonales, percepción hostil del ambiente y predominio de afectos que fluctúan entre felicidad, rabia y tristeza.

Este estudio comprende una relación directa con el presente trabajo de investigación, ya que por medio del estudio del desarrollo emocional en los niños es que se puede identificar diferentes actitudes en ellos y las causas de las mismas, para obtener como resultado una acorde proyección de la conducta en niños donde se les han comprobado maltrato.

Por su parte Viveros, G (2006) desarrollo un trabajo de investigación que llevo por título análisis de las actividades de enfermería en la evaluación del desarrollo infantil. El caso del Centro de salud N° 15. Área operativa XLV, provincia de Salta, Argentina. El objetivo fue analizar la situación actual de las prácticas de enfermería en la evaluación del desarrollo infantil, para ello se apoyaron en una investigación de concepción interpretativa y con metodología cualitativa. Se trata de un estudio de carácter exploratorio y descriptivo, la muestra fue intencional y las técnicas empleadas fueron propias de los estudios interpretativos, como el análisis documental, la observación directa de los procedimientos de la consulta de enfermería en el box pediátrico y entrevistas en profundidad estructuradas, alrededor de una guía de preguntas abiertas a tres grupos de sujetos que tienen relación directa con la evaluación

del desarrollo infantil (el personal de enfermería, el personal de conducción de enfermería e integrantes del equipo de salud), con un total de diez entrevistas realizadas, una a cada profesional participante.

Los resultados obtenidos permitieron determinar que en la institución objeto de estudio, el personal de enfermería desconoce la complejidad de la actividad en la evaluación del desarrollo infantil; así como también las resoluciones ministeriales que normatizan su práctica laboral.

Dicho estudio comprende la necesidad de promover espacios de reflexión para favorecer en el profesional de enfermería el conocimiento, así como el cumplimiento de las actividades relacionadas con la evaluación del desarrollo infantil y la integración al equipo interdisciplinario para garantizar una atención integral de salud a todos los niños. Dicho estudio mantiene una relación importante con la presente investigación, ya que hace referencia al desarrollo infantil y las diferentes etapas que deben conocerse para determinar un desarrollo óptimo y en pro de su crecimiento, así como la importancia del profesional de enfermería en la participación del mismo.

### **Bases Teóricas**

Las bases teóricas que respaldan el presente trabajo de investigación permiten ampliar los diferentes aspectos teóricos para la localización y comprensión del tema en estudio.

### **Programas de Orientación**

Dentro del contexto educativo de un programa de orientación, se debe determinar a la educación como un proceso que va a requerir de una guía para facilitar su desarrollo, por ende, la educación ha sido definida por muchos autores como un proceso de socialización de los individuos, en donde asimilan y aprenden conocimientos. Según Chiavenato, I (2001) define a la educación como “toda influencia que el ser humano recibe del ambiente social durante toda su vida” (P. 26).

Es por lo anteriormente citado que un programa educativo de orientación representa un enlace de enseñanza en donde se describe y especifica el contenido informativo que se va a impartir a determinadas personas para capacitarlas en un tema en específico. De tal manera, para la elaboración de un programa educativo partiendo del tema de interés debe contener como elementos: a) establecimiento de objetivos, b) la determinación del contenido, c) estrategias a utilizar, d) recursos y materiales.

Con referencia al programa de orientación Martínez, A (1998) refiere:

Son un conjunto organizado, coherente e integrado de actividades y servicios, realizados simultáneamente o sucesivamente con los recursos necesarios y que tienen por finalidad poder alcanzar los objetivos determinados en relación con problemas de salud precisos y para una población determinada. (P. 466).

Los programas de orientación cumplen con la finalidad educativa de fortalecer estrategias y/o conocimientos que serán implementados en determinadas áreas, para mejorar la calidad de vida, y lograr el cumplimiento de los objetivos de aprendizaje que se han planteado, para el logro de la meta educativa.

Por consiguiente un programa educativo consta de varios elementos: (a) El objetivo general como la definición cualitativa de un propósito general; (b) Los objetivos específicos son los resultados y beneficios cuantificables y esperados cuando se lleva a cabo una estrategia; (c) Las estrategias a utilizar siendo las técnicas o actividades que se planifican con base en los objetivos específicos y el resultado que se espera obtener; (d) Recursos y materiales como los medios físicos que se implementan para llevar a cabo las estrategias planificadas.

### **Participación de Enfermería en la Enseñanza**

El Consejo Internacional de Enfermeras (2002) refiere que “enfermería abarca una serie de acciones que incluyen los cuidados, autónomos y en colaboración, que se prestan a las personas de todas las edades, familias, grupos y comunidades, enfermos o

sanos, asimismo participa en la promoción de la salud” (P.6). Éste último, se dirige a desempeñar actividades educativas que permitan proporcionar información al grupo en riesgo por medio de la enseñanza.

Por consiguiente esto permite asumir que enfermería como ciencia, tiene un cuerpo de conocimientos que le es propia y específica y que le compete trasmitirla cuando detecte un problema o necesidad. Por esta razón, es importante llevar a cabo diversas actividades educativas que permitan instruir a una población determinada.

### **Participación de Enfermería en la Salud Mental**

Según Bajaña, S. (2.008) considera que la salud mental:

Es el estado psíquico relativo en el que una persona ha efectuado una integración razonablemente satisfactoria de sus impulsos (instintos); su integración es aceptable para el mismo y para su medio social, refleja en sus relaciones interpersonales, su nivel de satisfacción en la vida, sus logros reales, su flexibilidad y el grado de madurez obtenido. (P. 425)

En base a lo expuesto anteriormente, se puede decir que la salud mental esta relacionada con la vida diaria de cada persona y significa la interacción con su entorno y sí mismo. Igualmente representa la manera en que se armoniza cada individuo con sus deseos, ambiciones, habilidades, ideales, sentimientos y conciencia, con el fin de satisfacer las demandas de la vida.

Diversos factores como alteraciones biológicas, físico-químicas, genéticas, sociales y ambientales pueden influir de manera negativa en la salud mental del niño, lo que provoca limitaciones en su funcionamiento que se manifestarán psicológica y conductualmente en el mismo. En base a este señalamiento Bonilla, J. (2.008) refiere “deben tomarse en cuenta las vivencias que le ofrecen al niño el medio familiar y el

ambiente educativo, ya que el entorno podrá condicionar su conducta futura e incidir de manera negativa en su salud mental” (Pág. 9).

Por tal motivo, el personal de enfermería tiene la capacidad de brindar asistencia sanitaria viable y efectiva, que permita la detección oportuna, tratamiento y rehabilitación de los problemas prioritarios de salud mental identificados previamente en el infante, familia y comunidad.

Dicha asistencia podrá realizarse a través de la promoción y protección específica a grupos de alto riesgo por medio de la enseñanza y educación (prevención primaria); y en base a esto se determinarán los problemas de salud mental existentes, ya sean individuales o colectivos (prevención secundaria). Posteriormente, se ejecutarán actividades dirigidas a la recuperación y rehabilitación de los problemas de salud mental que permitan evitar secuelas y lograr que el niño funcione al máximo de sus capacidades (prevención terciaria). (Calderón, G., 1981)

### **Aspecto Psicosocial del Escolar**

El desarrollo del niño, que comprende la incorporación de una cultura mediante la inducción llevada a cabo por los miembros más capaces, es inseparable de las circunstancias culturales en las que el niño está inmerso y del contexto donde se ubica. (Cole, M., 1984)

Es por esta razón, que el entorno del niño estimulará la adquisición de sus funciones y conductas. Igualmente la influencia de estos elementos sobre el desarrollo infantil es imperceptible, pero de gran impacto. De manera que, para prevenir alteraciones en el desarrollo se debe establecer un equilibrio en las interacciones entre los factores físicos, sociales y psicológicos para favorecer la adaptación del escolar.

Los vínculos psicoafectivos que sirven de base en el desarrollo infantil parten de la confianza que se cree con sus padres, si el niño se ve afectado por un evento que le genera estrés e inseguridad recurre a su madre para recuperar su confianza y alcanzar

nuevamente una sensación de bienestar . Si hay un vínculo inseguro en la relación con los padres, puede haber problemas de comportamiento o de aprendizaje. (Cabrera, E., 2008)

La influencia psicológica tiene un papel muy importante en el desarrollo del niño, el ambiente de aprendizaje es considerado como el elemento de dominio. Es decir, la experiencia acumulada por el mismo dará aparición a los eventos que el infante presente variando con aceleraciones o retrocesos en cada etapa.

Cabrera, E. (2008) considera que:

La transmisión social de la información que recibe el niño en la familia, centros infantiles, la escuela etc. Ayudan en la consecución de los logros, el estado nutricional tiene un papel importante en el normal crecimiento, maduración y desarrollo de los niños, cualquier deficiencia nutricional pone en riesgo esto procesos. (P. 687)

Se puede decir que, factores como: el estilo de vida, higiene, alimentación o condicionantes generales, a menudo de índole social, serán determinantes en este periodo de vida. Y la respuesta del niño a su ambiente, es diferente siendo el crecimiento, desarrollo físico y psicológico indicadores del estado de salud del mismo.

### **Características del Crecimiento y Desarrollo Infantil**

Los cambios que experimenta el niño son progresivos, armoniosos, integrales, secuenciales, predecibles y se cumplen en etapas definidas. Cada etapa se caracteriza por un evento dominante que rápidamente se transforma para evolucionar al siguiente, alcanzando equilibrio y madurez. Hay niños que se desarrollan en una determinada área en un periodo de hasta un mes, otros en cambio pueden alcanzarlo tan solo en un día.

El crecimiento es definido por Cabrera, E. (2008) como “el proceso de incremento de la masa de un ser vivo, que se produce por dos fenómenos biológicos:

hiperplasia (incremento en el número de células) e hipertrofia (aumento del tamaño de las células). (P. 677)

La Organización Mundial de la Salud (OMS) y Organización Panamericana de la salud (OPS) (1986) refiere que el desarrollo “es un proceso dinámico de organización sucesiva de funciones biológicas, psicológicas y sociales en compleja interacción, cuyas constelaciones estructurales se modifican en un constante palpitar vital. (P.12)

El desarrollo es un proceso adaptativo con diferenciación completa que a partir de la adquisición de nuevas conductas, genera nuevos comportamientos, a través de la interrelación personal y con el medio.

Sigmund Freud, Erik Erikson y Jean Piaget citado por Altamirano, M (2008) apoyan el estudio del desarrollo infantil con teorías psicoanalíticas que explican estos cambios sucesivos e integradores, y apoyan la idea de los impulsos determinados biológicamente. El impulso central es sexual y cambia con la maduración definiendo etapas o estadios claramente diferenciados, en base a este planteamiento refiere que:

(a) Etapa Oral (primer año de vida): se producen a través de la boca una serie de sucesos que le producen gran satisfacción, se comunica con su madre al estar en contacto con su piel durante la lactancia materna, llora para comunicar sus necesidades y emociones, hace ruidos para conseguir atraer la atención de otras personas y de su madre. (b) Etapa Anal (segundo año de vida): inicia el adiestramiento de esfínteres, aprende el autocontrol y la responsabilidad de comunicar oportunamente sus necesidades biológicas, de alimentación, el niño aprende a conocer otros espacios, con juegos y juguetes diferentes que estimulan su imaginación. (Pág. 686)

Asimismo en continuación de las etapas del crecimiento y desarrollo en el niño Altamirano, M (2008) hace referencia a:

(c) Etapa Fálica (preescolar, 3-4 años): el niño desarrolla un especial interés por la región genital, tiene curiosidad por conocer y entender las diferencias que observa entre un hombre y una mujer, hace comparaciones entre sus genitales infantiles y los genitales de sus

padres. (d) Etapa Edípica (preescolares, 5-6 años): inicia los conflictos con los padres, imita al progenitor del mismo sexo y hay una manifiesta atracción por el padre del sexo opuesto, aprende a relacionarse con niños y personas del sexo opuesto, experimenta sentimientos ambivalentes, siente vergüenza, necesita privacidad y respeto a su intimidad. (Pág. 687).

Erick Erikson citado por Altamirano, M (2008) reconoce los estadios planteados por Freud, dice que estos surgen en el contexto de las propias expectativas de cada sociedad y cultura, respondiendo de diferentes maneras en cada uno de estos. Plantea los desafíos a los cuales debe enfrentarse el niño en cada una de las edades con fracasos y éxitos en las tareas ejecutadas. (Pág. 687)

Simbolizan el estudio del desarrollo cognitivo basado en un conocimiento cualitativamente diferente en los distintos estadios del desarrollo: sensitivo motora estadios I- IV, sensitivo motora estadios V-VI, preoperativa, operaciones concretas, operaciones formales. La teoría de Piaget tiene importancia porque ayuda a entender los comportamientos de la lactancia como problemas de sueño entre los 9 y 18 meses, permite realizar un estadio sin necesidad de un equipo especial, las preguntas abiertas sobre el trabajo de Piaget permiten profundizar en el conocimiento que tiene el niño sobre la enfermedad y hospitalización. (Altamirano, M., 2008)

### **Desarrollo Emocional**

Las emociones son sentimientos, impulsos y pasiones que experimentan continuamente los seres humanos. Goldman, H (1996) define a las emociones como “un sentimiento y sus pensamientos característicos, a estados psicológicos y biológicos y a una variedad de tendencias a actuar”. (P. 22), las cuales se identifican por comunicar necesidades, intenciones o deseos y pedir respuestas.

Las emociones en los niños comienzan a formarse en el estrecho trato diario que tenga con sus familiares o personas con quien mantenga un contacto permanente. El atender cuidadosamente el desarrollo emocional del niño adquiere importancia relevante

si se tiene en cuenta las diferentes características que ira desarrollando en el transcurso de su crecimiento.

Existen rasgos que son característicos de las emociones en los niños, como: (a) las emociones intensas, los niños pequeños responden con la misma intensidad ante cualquier situación; (b) emociones que aparecen con frecuencia, conforme al aumento de su edad, los niños presentan emociones frecuentes y descubren que las explosiones emocionales provocan desaprobación o castigos por parte de los alumnos; (c) emociones transitorias, se origina el paso rápido del llanto a la risa, de los celos al cariño; (d) cambio en la intensidad de las emociones, en donde las emociones que son muy poderosas a ciertas edades, se desvanecen cuando los niños crecen, mientras otras que eran débiles, se hacen más fuertes; (e) Emociones se pueden detectar mediante síntomas conductuales, donde los niños pueden no mostrar sus reacciones emocionales en forma directa, pero lo hacen por medio de la inquietud, fantasías, llanto, dificultades en el habla. (Sroufre, L., 2000 citado por Vera, M., 2009)

Estos rasgos emocionales que se desarrollan en el niño conforme va transcurriendo su crecimiento permite también formar su identidad, confianza, autoestima, autonomía, capacidad para expresar e identificar diferentes sentimientos, y la integración social que le permita en el futuro adaptarse a la sociedad y ser un ente capaz de valerse por sí mismo.

Así como las cualidades emocionales determinan en el niño el desarrollo de una conducta característica, las emociones a su vez tienen funciones protectoras, entre las cuales se encuentra la comunicación de necesidades, intenciones o deseos. Una segunda función protectora dada por emociones como el miedo y la sorpresa y la tercera función como el interés y el entusiasmo, lo cual conduce en el transcurso del desarrollo al aprendizaje. (Papalia, D., 2005)

Mediante la exploración de las diferentes emociones expresadas por el niño se origina a lo largo del crecimiento el desarrollo emocional, el cual según Clavijo B., A. y

Jaimes S., B (1994) puede definirse como “la forma en la que el niño se relaciona consigo mismo y con su entorno, con la finalidad de responder a los afectos, sentimientos, seguridad, autonomía y confianza” (P.26), en este sentido el desarrollo emocional busca orientar al niño a la expresión de sus diferentes emociones y sentimientos que permitan definir una conducta propia de la edad.

Como características del desarrollo emocional en niños de edad preescolar León y Muñoz (1994) señala que “se manifiesta un conflicto entre lo que el niño desea y lo que la sociedad le permite hacer, o sea, entre impulsos y sentimientos, deseos y probabilidades, etc.” (P. 22). El patrón característico de las reacciones emocionales en una persona comienza a desarrollarse a partir de la niñez lo cual constituye un factor determinante en la definición de la personalidad.

Por ende la expresión de las emociones se origina como resultado de las experiencias que vive cada niño(a) a lo largo de su crecimiento, la manifiestan en función de lo que sucede y los estímulos que percibe a su alrededor. La expresión de emociones es realizada por medio de movimientos, gestos, señales que permiten la comunicación del niño con su exterior, y contribuyen a la constitución de su personalidad.

Existen diversos factores que contribuyen a la estabilidad o al equilibrio en el desarrollo emocional del niño y la expresión de las emociones y sentimientos, entre los que destacan la situación familiar; debido a que es en el hogar donde comienza el niño a desarrollar sus diferentes emociones y reacciones conforme a sus necesidades, otros factores son la asistencia a la escuela, la internalización de valores, actitudes y patrones de conducta.

El desarrollo emocional y la expresión de emociones conducen un proceso de diferentes reacciones subjetivas que surgen de experiencias asociadas con cambios fisiológicos y de conducta que proporcionan un crecimiento personal en todos sus aspectos. Según Papalia, D (2005), “El patrón de las reacciones emocionales de una

persona comienza a desarrollarse durante la infancia y constituye un elemento básico de la personalidad” (P. 210), la cual tiene como función principal comunicar y pedir una respuesta como base del desarrollo social.

Es por esta razón que el manejo en la expresión de emociones en los niños contribuye a la formación de un ser social capaz de solucionar problemas consigo mismo, con los demás y con su entorno. La realización de diferentes actividades con los niños es indispensable, ya que se puede llegar a conocer en qué etapa se encuentran, las características en cuanto a su inteligencia, su proceso madurativo, la expresión de emociones de manera simbólica, gráfica, oral o escrita con una interpretación significativa derivada de emociones presentes o previas.

En la vida personal del niño sus emociones juegan un papel muy importante debido a que el expresarlas de alguna manera le permite liberar sus cargas positivas y negativas. Por este motivo existen emociones positivas y negativas que el niño puede expresar de acuerdo a la situación que se presente en su entorno. Las emociones según Avia, M y Vásquez, C (1998) son positivas si cumplen algunas de las siguientes condiciones:

- (a) El sentimiento provocado por la emoción se percibe como agradable;
- (b) El objeto de la emoción se valora como bueno; (c) La conducta que se realiza mientras se experimenta esa emoción se evalúa de forma favorable y las consecuencias de la emoción son beneficiosas (Pág. 85).

Los niños suelen experimentar emociones positivas que son ampliables, acumulativas y permanentes, las cuales contribuyen al crecimiento y a la optimización de los recursos físicos, sociales y cognitivos. Entre las emociones positivas expresadas con mayor frecuencia en los niños se encuentra la alegría, según Lede, M. (2009) “la alegría es un estado de regocijo interior, que hace sentir a una persona viva y en equilibrio, produciéndole satisfacción y felicidad. Es una emoción positiva y expansiva que se necesita expresar y compartir con los demás” (Pág. 3).

El proceso del desarrollo emocional en los niños incluye también la expresión de emociones negativas, las cuales se pueden desarrollar en situaciones desagradables o inadecuadas que se estén presentando en el entorno del niño, ya sea en el ambiente donde se encuentre o reflejada por conductas visualizadas en personas que se encuentre a su alrededor.

Existen dos tipos de emociones negativas, las inadecuadas como aquellas que hacen que las condiciones adversas y las frustraciones empeoren e impiden resolver el problema o la causa del malestar, entre ellas se encuentran la ansiedad, depresión, ira, culpa, vergüenza. Las emociones negativas adecuadas tienden a darse cuando los deseos y preferencias se ven bloqueados y frustrados, y ayudan a las personas a minimizar o eliminar el problema, entre ellas se encuentran la preocupación, la tristeza, la rabia, el remordimiento, la decepción. (Germain. S., 2008)

La rabia como emoción se presenta en muchos niños con poco autocontrol que ante determinadas situaciones reaccionan con agresividad, pero a medida que los niños van creciendo necesitarán desenvolverse en contextos que le piden mayor habilidad de relación y convivencia. La rabia como emoción Según Montenegro, H. (2008) “se produce generalmente como resultado de una frustración, frente a un hecho o situación que no se produjo como el niño quería: no le prestaron un juguete, un amiguito lo insulto, no le compraron lo que quería”. (Pág. 2).

Esta emoción se caracteriza por un aumento en la actividad hormonal, nerviosa, temperatura y contracción muscular. El niño que la experimenta tiende a fijarse solo en el lado negativo de las situaciones y se torna predispuesto, por consiguiente, es importante que el niño entienda que la rabia es una emoción que se debe expresar, que no es bueno ni malo porque no depende de su voluntad, pero que su expresión no se debe transformarse en una conducta violenta.

### **Aspectos del desarrollo emocional**

El proceso de maduración como parte fundamental en el desarrollo de las emociones en los niños incluye entre sus características el desarrollo intelectual, el cual implica la obtención de diferentes herramientas dirigidas a capacitar al niño para razonar y saber actuar en un momento determinado, y de esta forma poder satisfacer sus necesidades biológicas, psicológicas, sociales y emocionales.

El desarrollo intelectual es un factor importante dentro del proceso de maduración en el desarrollo de las emociones, Galvis, I. (1999) lo define como “facultad de entender, comprender, o capacidad para resolver todo tipo de problemas” (P.13).

La inteligencia es la capacidad para adaptarse al medio ambiente, por lo que se distinguen cuatro grandes etapas en el desarrollo intelectual: (a) etapa sensoriomotora (0 – 2 años) donde la conducta es esencialmente motora, (b) la etapa pre- operacional (2-7 años) etapa del pensamiento y del lenguaje que gradúa su capacidad de pensar simbólicamente, (c) etapa de operaciones concretas (7-11 años) Los procesos de razonamiento se vuelven lógicos y pueden aplicarse a problemas concretos o reales, (d) etapa de operaciones formales (11 años en adelante) Logra la abstracción sobre conocimientos concretos observados que le permiten emplear el razonamiento lógico inductivo y deductivo. (Piaget, J., 1969 citado por Mussen, H., 1984)

El desarrollo intelectual da como resultado la capacidad para percibir los significados no advertidos previamente, el que se preste mayor atención a un estímulo durante más tiempo y la concentración de la tensión emocional en un objeto, así como también el aumento de la imaginación, la comprensión y el incremento de la capacidad para recordar y anticipar las cosas, por lo cual los niños llegan a responder estímulos ante los que se mostraban indiferentes a una edad anterior, y lo que va a permitir el reconocimiento y desarrollo de las diferentes emociones, teniendo como finalidad dirigir la conducta futura a ser reflejada por los niños en el transcurso de su desarrollo como individuos.

Por consiguiente en los niños la percepción de estímulos por medio de la imaginación le permite crear cosas nuevas y deducir respuestas a muchas preguntas, también se relaciona con la comprensión, ya que si el niño puede imaginar algo también lo puede comprender. Según Montero, L. (2009) la imaginación tiene sus fases: “fijación de la imagen, conservación de la imagen en el cerebro de manera inconsciente, y la reviviscencia, en donde el recuerdo de la imagen retorna a la consciencia” (Pág. 5).

Por consiguiente de todas las imágenes que pueda el niño traer a su imaginación, tienen preferencia aquellas que se relacionan con sus intereses, gustos, tendencias, preocupaciones; de ahí que un niño pueda llorar de repente sin motivo aparente pero es porque, a veces, rememora y evoca alguna experiencia negativa previa que ha tenido en relación con algo que ha visto, alguna conducta agresiva reflejada en él o algún objeto cercano. Así como también es capaz de traer a su mente el olor de su madre, la imagen de un ser querido o la sensación agradable del agua tibia en el baño. La existencia de dichos "objetos" en su mente es debido a la capacidad para representar la ausencia de estos.

Por su parte la memoria en la percepción de estímulos en los niños es una aptitud intelectual la cual tiene dos funciones; identificar (reconocer) y reproducir (recordar), y debido al desarrollo del lenguaje el niño tiene la capacidad de relacionar, de narrar una escena o una historia, esto le permite organizar recuerdos. Por lo anteriormente expuesto Méndez, S. (2010) refiere “la memoria es una facultad psíquica mediante la cual retenemos y recordamos el pasado, es una parte del desarrollo cognitivo del niño y se va desarrollando conjuntamente con este” (Pág. 2).

En sentido general los niños son seres emocionales, por lo que su inteligencia y percepción de diferentes estímulos se encuentra en constante desarrollo, la cual debe ser cultivada y orientada hacia procesos racionales, ya que por esta razón sus reacciones obedecen a lo que sienten y no a lo que piensan, actúan de acuerdo con lo que consideran sus necesidades y deseos más urgentes.

Existen igualmente patrones determinados por el proceso de aprendizaje y que están relacionados con el desarrollo de emociones, según Pichon-Riviere, E. (1995) “el aprendizaje es un proceso de apropiación de la realidad para modificarla. Es un proceso de comunicación que involucra siempre dos personas: una que enseña y otra que aprende la cual incluye tres elementos: el pensar, el sentir, y el hacer. (Pág. 6).

El proceso de aprendizaje en el niño en sus primeros años de vida depende de la relación con los demás. Cuanto más los adultos o los cuidadores hablan y responden a los niños, más rápido se desarrolla su aprendizaje. Los progenitores o las personas encargadas de cuidar a los niños deben hablar, leer o cantar a los recién nacidos y a los niños de corta edad. Incluso cuando los niños no tienen capacidad para comprender las palabras, estas primeras “conversaciones” le permiten desarrollar su lenguaje y su capacidad de aprendizaje.

El juego también es un aspecto importante para el desarrollo de su aprendizaje, ayuda al niño a ampliar sus conocimientos y experiencias y a desarrollar su curiosidad y su confianza. Los niños aprenden intentando hacer cosas, comparando los resultados, haciendo preguntas, fijándose nuevas metas y buscando la manera de alcanzarlas. El juego también favorece el desarrollo del dominio del lenguaje y de la capacidad de razonamiento, planificación, organización y toma de decisiones.

Por esta razón el aprendizaje como proceso continuo permite la adquisición de una nueva conducta, modificando la antigua, como resultado de experiencias o prácticas. Según López, G (1998) “El aprendizaje permite la adaptación del niño al medio ambiente, como cambio constante de diferentes experiencias las cuales logran al poder responder a las demandas de la vida y el entorno social” (P. 11).

Existen diferentes tipos de aprendizajes previos que en el niño determinan el manejo, control y expresión de emociones como: (a) imitación, a través de la respuesta a estímulos o al patrón emocional, los niños reaccionan con emociones y métodos de expresión similares al observar las cosas que provocan ciertas emociones en otros; (b)

identificación, cuando los niños caracterizan las emociones o copian las reacciones emocionales de personas y se sienten excitados por un estímulo similar que provoca la emoción; (c) condicionamiento, en donde los objetos y las situaciones que, al principio no provocan reacciones emocionales lo hacen más adelante como resultado de la asociación; (d) adiestramiento, se estimula y orienta a los niños a que respondan a los estímulos que fomentan normalmente emociones agradables. (Martínez, M., 2005)

Tanto la maduración como el aprendizaje influyen en el desarrollo de las emociones, el aprendizaje pudiéndose controlar en el niño, siendo dicho control una medida tanto preventiva como positiva. Una vez que el niño aprende una respuesta emocional indeseable y se incluye en su patrón diario de convivencia, es probable que persista y resulte aun más difícil modificar a medida que continúe su crecimiento, desarrollo e inclusión en la sociedad.

### **Maltrato infantil**

Es una enfermedad social, internacional, presente en todos los sectores y clases sociales; producida por factores multicausales, interactuantes y de diversas intensidades y tiempos que afectan el desarrollo armónico, íntegro y adecuado de un menor, comprometiendo su educación y consecuentemente su desenvolvimiento escolar con disturbios que ponen en riesgo su sociabilización y por lo tanto, su conformación personal y posteriormente social y profesional.

Por lo tanto; es un problema de interés comunitario, por lo que la sociedad en su conjunto tiene la responsabilidad legal, moral y ética de asumir un protagonismo activo en todas sus formas, con el objeto de organizarse y hacer frente a este problema. No obstante, la responsabilidad primaria de responder al maltrato infantil radica en los organismos oficiales a nivel local de cada comunidad y en forma complementaria en otro tipo de respuestas que cada comunidad, a través de agrupaciones no gubernamentales hayan sabido organizar para hacer frente a este problema.

En la cotidiana realidad y en la mayoría de los casos, las víctimas no encuentran una respuesta adecuada en las instituciones oficiales que paradójicamente deberían brindar contención y ayuda para cortar con el ciclo de la violencia.

Gil, C y Martínez, B (2007) definen el maltrato infantil como “toda conducta que, por acción u omisión, produzca daño físico y/o psíquico en una persona menor de 18 años, afectando el desarrollo de su personalidad (P. 13). Esta conducta se presenta hacia los niños de forma intencional y reiterada. Es considerado como un factor determinante para el desarrollo emocional lo cual establece la dirección que proyectará la conducta del niño maltratado en el futuro.

El maltrato se produce cuando la salud física, emocional o la seguridad de un niño están en peligro por acciones o negligencias de las personas encargadas de su cuidado. Entre los tipos de maltrato refieren el físico que implica el uso de fuerza física que va desde la cachetada, golpes, y/o lesiones graves que pueden provocar la muerte. El abuso sexual como aquellas situaciones en las que un adulto utiliza su relación con un niño o adolescente para obtener satisfacción sexual.

Por su parte el Centro Internacional de la Infancia de París (2003), considera que maltrato infantil es "cualquier acto por acción u omisión realizado por individuos, por instituciones o por la sociedad en su conjunto y todos los estados derivados de estos actos que dificulten el óptimo desarrollo de los niños" (P.3).

A su vez hace referencia a la existencia de diferentes tipos de maltrato, definidos de múltiples formas: (a) El maltrato físico como una acción no accidental de algún adulto que provoca daño físico o enfermedad en el niño, (b) el abandono físico que es la situación en donde las necesidades físicas básicas del menor, (higiene, seguridad, educación, vigilancia, entre otras), no son atendidas adecuadamente por ningún adulto del grupo que convive con él, (c) el maltrato emocional refiere conductas de los padres/madres o cuidadores tales como insultos, rechazos, amenazas,

humillaciones, desprecios, burlas, críticas, aislamiento, atemorización que causen deterioro en el desarrollo emocional, social o intelectual del niño. Centro Internacional de la Infancia de París (2003)

En este orden de ideas acerca de la clasificación del maltrato infantil Kempe, R y Kempe, H (1979) hacen referencia a los siguientes:

(a) El físico, como cualquier tipo de lesión infligida al infante por sus padres o cuidadores (hematomas, quemaduras, lesiones en la cabeza, fracturas, daños abdominales o envenenamientos), (b) la negligencia que es el fracaso de los padres o cuidadores en salvaguardar la integridad física y emocional del infante. (c) el abuso emocional como formas sutiles de aterrorizar, humillar y rechazar a los infantes y el abuso sexual que implica a niñas, niños y adolescentes, en actividades sexuales que no comprenden plenamente y para las cuales son incapaces de dar un consentimiento informado y que así mismo violan los tabúes sociales y roles familiares. (Pág. 8)

Por consiguiente se considera al maltrato infantil como un abuso y desatención de la cual son objeto los menores de 18 años de edad, que pueda causar daño a su salud física y/o emocional, desarrollo, dignidad del niño, o poner en peligro su supervivencia, en el contexto de una relación de responsabilidad, confianza o poder.

### **Características emocionales del niño con maltrato**

Dependiendo del desarrollo emocional se determinan diferentes conductas que reflejarán la actitud que estará presente en el niño en el transcurso de su vida, lo cual puede estar influenciado por diferentes factores externos e internos, encontrándose como factor externo relevante el maltrato infantil, como problemática social existente.

El maltrato infantil es una característica dominante en el crecimiento y desarrollo, según Adell, A y Gamboa, J (1998) el infante maltratado a nivel emocional se caracteriza por tener:

Una conducta hiperactiva, rebelde, incontrolable, desobediente en relación a la disminución de la capacidad de atención, pudiéndose evidenciar retraimiento escolar disminuido, pérdida de la capacidad de concentración y negación para ir a la escuela, además de conductas regresivas como chuparse y morderse el dedo y retraso en el desarrollo mental y emocional. (P. 16).

Los niños que sufren de maltrato por lo general muestran formas poco usuales de desarrollo emocional. Los pequeños físicamente abusados, a menudo reflejan como conducta rechazo y agresión, están dispuestos a escuchar y recordar señales relacionadas con la agresión. Dicha variedad en las conductas a menudo produce dificultades interpersonales en estos niños. Un mecanismo que se propone conjuntamente al desarrollo de problemas conductuales en los niños maltratados, es que las experiencias traumáticas, tales como el maltrato, incrementan la sensibilidad en los niños ante ciertas señales emocionales. (Pollak, S., 2010)

Algunos niños sienten temor de hablar de lo que les pasa porque piensan que nadie les creerá. Otras veces no se dan cuenta que el maltrato a que son objeto es un **comportamiento** anormal, pudiendo repetir en un futuro este tipo de conducta de manera inconsciente. La falta de un modelo familiar positivo y la dificultad en crecer y desarrollarse imitándolo, aumenta las dificultades para establecer relaciones interpersonales “sanas” en el entorno donde se desarrolle.

El niño que sufre de maltrato se siente abandonado emocionalmente lo que puede conllevar a diferentes aislamientos depresivos y pensamientos distorsionados que le impiden pedir ayuda. Diferentes acciones del maltrato afecta al niño de forma inmediata y a largo plazo donde las características psicológicas mas resaltante pueden ser: evitar el contacto físico con los adultos, mirada ausente y fría, no llora cuando se le aproxima el explorador, no se ausenta en las exploraciones dolorosas y busca afecto en cualquier persona. (O'brien, K., 2001)

La disminución en el proceso de maduración, desarrollo intelectual y aprendizaje se hace presente cuando el niño sufre diferentes tipos de agresiones, originando en él

conductas complejas, secundarias a la presión emocional a la cual es sometido por dichas acciones, en donde los recuerdos emocionales derivados del maltrato pueden producir un retraimiento importante en el crecimiento y desarrollo del infante. (Greesnpan, S., 1999).

### **Instituciones no gubernamentales de ayuda a niños(as) y adolescentes en Venezuela**

Venezuela cuenta con una extensa lista de organizaciones no gubernamentales, sin fines de lucro, que se encargan de brindar atención a niños(as) y adolescentes que se encuentran en situación de abandono y riesgo familiar. Entre ellas se encuentra:

#### **- Hogar Bambi**

Asociación Civil de carácter privado, sin fines de lucro, creada en Abril de 1992. Tiene como misión ofrecer mucho afecto y atención integral con excelencia, a niños y jóvenes entre 0 y 18 años, privados de su medio familiar, preparándoles un hogar con bases estables para crecer. Orientar a la familia biológica o adoptiva, para reinsertar al niño al medio socio-familiar en condiciones seguras y estables.

#### **- Colmena de la vida**

Es el principal programa social de la Asociación Civil Unamos al Mundo por la Vida, asociación civil sin fines de lucro de Venezuela, cuyo objetivo es brindar atención integral a los niños, niñas y adolescentes en situación de riesgo, cuyo estado de exclusión se entiende como la vulneración de sus derechos humanos y ciudadanos.

#### **- Fundación Amigos de Niño que Amerita Protección (FUNDANA)**

Fue creada el 12 de Agosto de 1991, con el fin de atender y formar en sus Casas de Abrigo "Los Chiquiticos", a niños desde recién nacidos hasta los 6 años de edad. Los hijos de nadie, olvidados de la sociedad, los que nunca han conocido el calor de un

hogar. Los niños que carecen de cariño, amor y dedicación, de la educación moral y la atención que les permita ser hijos dignos de nuestra Venezuela, un país que reclama adultos sanos, útiles y felices.

Gracias a la significativa colaboración de diferentes empresas privadas y organismos gubernamentales que han brindado su ayuda económica, es que ha sido posible mantener en funcionamiento sus Casas de Abrigo. Sin embargo, cada día son más los niños a los que se les viola sus derechos. Conscientes de ello la Fundación Amigos del Niño que Amerita Protección hace un llamado a todas aquellas personas que deseen colaborar e invertir con cariño por un país mejor.

Nuestra misión es brindar un hogar a niños desde recién nacidos hasta los seis años de edad, que han sido víctimas de maltrato, abandono o negligencia, a través de sus casas de abrigo "Las Villas de Los Chiquiticos", las cuales están ubicadas en la Urbanización Caurimare, y son un modelo familiar en el que atendemos a 110 niños y niñas en 10 casas, en cada una de las cuales residen 10 niños bajo los cuidados, atención y formación de dos adultos significativo.

**FUNDANA** lleva a cabo su misión con un personal altamente calificado, comprometido y sensibilizado ante esta problemática social, utilizando los adelantos tecnológicos más avanzados en la intervención y atención de estos niños, en un ambiente físico y social en el cual se les respeta como seres humanos plenos de derechos.

#### Principios:

- Creemos que todo niño es sujeto de derecho, y merece el respeto, amor y ayuda necesaria para desarrollarse como individuo pleno y útil a la sociedad, sin distinción de sexo, raza, origen social y otros.

- Cuando hablamos de maltrato infantil, nos referimos a todo tipo de abuso físico, psicológico y afectivo, que por acción y/u omisión (abandono) se ejerza sobre un menor de edad.
- Creemos que todo niño que ha sufrido algún tipo de maltrato infantil es un niño con necesidades especiales, y merece una pronta respuesta de la sociedad, que garantice no solo su incorporación efectiva a ésta, sino que además permita romper el ciclo del maltrato (niño maltratado padre maltratador).
- Creemos que todo niño con necesidades especiales, y particularmente el pequeño maltratado, tiene la capacidad para recuperarse biopsico - socialmente, si recibe los cuidados, afecto y atención que amerita en un ambiente seguro, nutritivo y estable.
- Pensamos que la familia es el núcleo fundamental de formación integral de todo individuo, y que una familia sana, garantiza el desarrollo armónico de sus integrantes.
- Creemos que todo niño debe pertenecer a una familia, ya que ni la mejor de las instituciones puede sustituirla. Los niños que se encuentran privados de su medio familiar por una medida de protección se benefician por un período de tiempo de la protección que le brindan las Casas de Abrigo, pero luego su progreso evolutivo se ve afectado por la necesidad de ser incorporados a una familia armoniosa y estable, que les brinde la atención individualizada que ellos requieren.
- Creemos que los familiares de nuestros niños, lejos de ser culpabilizados y juzgados, deben ser orientados, respetados y ayudados; ya que la gran mayoría fueron niños abusados, maltratados y/o abandonados, repitiendo así el ciclo de la violencia.
- Creemos que la sociedad civil debe ser incorporada y participar activamente en la búsqueda de soluciones a la problemática social en cuestión, por lo que aceptamos y promovemos su contribución personal y económica.
- Creemos que las alianzas estratégicas con otras instituciones y el apoyo interinstitucional son formas de facilitar y promover el logro de los objetivos.

- Creemos que en la medida en que el personal esté sensibilizado y comprometido con la obra y reciba la orientación y apoyo que requiere, los objetivos serán alcanzados convirtiéndose en agentes multiplicadores.

Objetivos propuestos:

- Brindar asistencia emocional, material, social, pediátrica, nutricional, psicológica, legal, educativa y recreativa a los niños que se encuentran albergados en las Casas de Abrigo, para protegerlos de riesgos morales, materiales y sociales.
- Mejorar las condiciones emocionales, físicas e intelectuales de los niños durante su estadía en la Casa de Abrigo.
- Desarrollar una conciencia preventiva en la comunidad y su participación activa frente a la situación de maltrato infantil, generando una matriz de opinión constante sobre el problema.
- Optimizar la utilización de los recursos económicos, humanos y técnicos.
- Fomentar la reinserción del niño en un medio familiar estable y nutritivo, dando prioridad a su entorno familiar biológico.
- Enriquecimiento continuo y actualización de la calidad de atención en todos los servicios prestados.
- Brindar orientación familiar dirigida a los representantes de los niños residenciados en las Casa de Abrigo y comunidad en general.
- Fomentar relaciones interinstitucionales (alianzas estratégicas) con entes gubernamentales y no gubernamentales.

Las metas están muy claras: nuestra intención es brindarles la oportunidad de vivir en familia, y prepararse física, emocional y moralmente para un futuro visto con esperanza y no con impotencia y desilusión.

Programas:

- PROFAM: Programa de Fortalecimiento Familiar (PROFAM), donde un equipo de especialistas: psicólogo, psiquiatra, trabajadora social y terapeuta familiar; diagnostican, forman y orientan a las familias de los niños (as) a quienes se le han violado o amenazado sus derechos, para garantizar la superación de las situaciones familiares que originaron la disfunción familiar.

PROFAM recibe también casos referidos por Consejos y Tribunales de Protección. Este servicio se presta en el horario matutino en forma gratuita. Durante la tarde los especialistas ofrecen consultas privadas para público en general, a precios accesibles.

- ANGEL DE LA GUARDA: Es un espacio discreto y reservado, donde mujeres en peligro inminente sobre su integridad física, psicológica y moral acompañada por sus hijas e hijos, pueden acudir para ser albergadas temporalmente (máx. tres meses) para ser protegidas, orientadas, y apoyadas en sus necesidades básicas emocionales y judiciales para luego ser insertadas en la sociedad con autonomía y una visión más clara de su problemática.

- HASTA EL ÚLTIMO CARTUCHO AUTOGESTIÓN: El Plan Hasta el último cartucho consiste en la recolección de cartuchos de impresoras de cinta, láser y tinta; que son donados por instituciones públicas y privadas, para ser vendidas a empresas de reciclaje y así generar un ingreso fijo mensual para **FUNDANA**. A esta campaña de autofinanciamiento se han sumado empresas grandes y pequeñas, entre ellas Venamcham y sus empresas afiliadas así como MRW, que ha puesto a disposición las 407 receptoras a nivel nacional, para la recepción de cartuchos.

- PROGRAMA DE COLOCACIÓN FAMILIAR GRANDES Y CHIQUITICOS: El acogimiento familiar, es una medida legal de protección que ofrece

a un niño o una niña que no puede vivir con sus padres; la oportunidad de crecer en una familia donde pueda encontrar cuidado, apoyo y garantizar su desarrollo personal y social. Son niños (as) por tiempo indefinido que presentan características y necesidades diferentes, de todas las edades, grupos de hermanos, niños de otras etnias, etc. Todos tienen algo en común: necesitan una familia que les cuide.

#### Junta Directiva:

- **Lic. Elsa Levy**, Presidenta – Fundadora
- **Karol Fraino**, Directora de las Villas
- **Nubia Laguna**, Directora Centro Atención Integral
- **Ana Mercedes Niño**, Administración
- **Monica Gotz**, Coordinadora Programa Hasta el Último Cartucho
- **Betzy Aizaga**, Directora de Medios
- **Alicia Parra**, Coordinadora Voluntariado Cooperativo
- **Ninoska Zambrano**, Coordinadora PROFAM, Chuao

#### **Las madres cuidadoras**

Dentro del desarrollo emocional de los niños con deprivación de hogar ubicados en Fundaciones tipo albergues, cumple un rol de gran importancia las personas que se encuentran a su alrededor, y las relaciones que el niño pueda desarrollar con las mimas, entre dichas personas se encuentran quienes comparten el día a día con ellos, las madres cuidadoras quien según Useros, M (2007) “son aquellas personas que, por diferentes motivos, coinciden en la labor a la que dedican gran parte de su tiempo y esfuerzo: permitir que los niños puedan tener un desarrollo biopsicosocial óptimo que determinará su crecimiento productivo como un ente en la sociedad” (P.2).

Por ende las cuidadoras se hacen cargo de las personas con algún nivel de dependencia, como en este caso, los niños maltratados, quienes al ser víctimas de este tipo de violencia necesitan de determinadas características sociales para poder encaminar su crecimiento en el transcurso de sus vidas.

Es fundamental tener en cuenta el estado de salud física y mental de la madre cuidadora, siendo tan importante que influye directamente en la atención que les está brindando a los niños. Ellas son consideradas sus madres y padres sustitutos, encargados de velar por el óptimo desarrollo físico, psicológico, social, emocional y espiritual de los mismos.

FUNDANA cuenta con un gran número de cuidadoras ubicadas en cada villa y en los maternales, mujeres con don de voluntariado que cuentan con una preparación brindada por la fundación y la disposición de formar parte de la vida de estos chiquiticos y guiarlos por un crecimiento y desarrollo óptimo. Son llamadas por la fundación tías y madrinas, se ubican dentro de cada villa una madrina, quien permanece interna contando con un día libre, y una tía que permanece en la villa de lunes a sábado en horario de 8am a 6pm, con una guardia de 24 horas.

## **Teoría de Enfermería**

### **Ramona Mercer. Adopción del Rol Maternal**

Enfermera dedicada al estudio e investigación sobre la salud materno infantil y la familia. Con su teoría adopción del rol maternal, propone la necesidad existente de que los profesionales de enfermería tengan en cuenta en la realización de sus labores el entorno familiar, la escuela, la iglesia y otras entidades de la comunidad como elementos importantes en la adopción del rol maternal. (Marriner, A., 2007)

Por su trabajo persistente laboro en distintas ramas de la enfermería, y en especial en la salud pública, por consiguiente obtuvo diversos honores que le permitieron ser reconocida en diversas ocasiones. Sus estudios, investigaciones, y

trabajos le permitieron ser reconocida y permanecer a distintas instituciones dedicadas a la salud.

La realización del papel de madre constituye un proceso de interacción y desarrollo. Tiene lugar durante un período en el cual la madre logra el apego de su hijo, adquiere experiencia en su cuidado y experimenta la alegría y la gratificación de su rol de madre.

El interés de la obra de Mercer va más allá del concepto de “madre” tradicional, para abarcar varios factores maternos: edad de la madre, estado de salud, función de la familia, relación padre-madre y características del lactante. Tomando en cuenta el amor y el apoyo de la pareja y la alimentación como factores importantes para hacer posible que una mujer cuide a su hijo. El marco teórico del éxito en el papel materno en el primer año de vida del lactante debido a su promoción ha demostrado ser valioso en enfermería. (Marriner, A., 2007)

### **Bases Legales**

En el ámbito legal se consagra la ejecución de políticas y programas de protección a fin de restituir los derechos y garantías de los niños, niñas y adolescentes en situación de maltrato a continuación se presentaran algunos artículos relacionados con la protección del niño(a) y adolescentes:

### **Constitución de la Republica Bolivariana de Venezuela (CRBV)**

Según lo establecido en los artículos 75 y 78 pertenecientes al Capitulo V. De los Derechos Sociales y de las Familias, de la **Constitución de la Republica Bolivariana de Venezuela (CRBV)**, el cual refiere que; El Estado, las familias y la sociedad garantizaran la protección integral de los niños, niñas y adolescentes como sujetos plenos de derecho; determinando el derecho de vivir, ser criados y desarrollarse en su familia de origen, sin embargo cuando ello sea imposible tendrán derecho a una familia sustituta.

## **Ley Orgánica para la Protección del Niño y del Adolescente (LOPNA)**

En su artículo 117 refiere que la protección y atención de los niños, niñas y adolescentes está garantizada bajo un sistema de protección que formula, coordina, integra, orienta, supervisa, evalúa y controla las políticas y programas a ejecutar en entes de sector público o privado.

En su artículo 119 Disposiciones Generales del Sistema de Protección del Niño y del Adolescente refiere que está integrado por:

a) Órganos Administrativos: Consejos Nacional, Estatal y Municipal de Derechos del Niño y del Adolescente y los Consejos de Protección del Niño y del Adolescente; b) Órganos Jurisdiccionales: Tribunales de Protección del Niño y del Adolescente y la Sala de Casación Civil de la Corte Suprema de Justicia; c) Ministerio Público; d) Entidades de Atención; e) Defensorías del Niño y del Adolescente. (Pág. 91)

Estos órganos competentes permiten el desarrollo y ejecución de las políticas y programas a fin de restituir los derechos y garantías de los niños y adolescentes que en situación de maltrato; aplica al artículo 124 literal h) de abrigo permitiendo la ejecución de medidas de protección como se estipula en el artículo 126. Capítulo III en los siguientes literales: g) Separación de la persona que maltrate a un niño o adolescente de su entorno; h) Abrigo; i) Colocación familiar o en entidad de atención; j) Adopción (Pág. 95).

Permitiendo al Consejo de Protección del Niño y Adolescente dictar en sede administrativa el abrigo como medida de protección inicial que se define en el artículo 127 como: una medida provisional y excepcional de colocación familiar o en entidad de atención o en adopción siempre que no sea posible el reintegro del niño o adolescente a la familia de origen en un plazo máximo de 30 días dando aviso al juez competente. Mientras que los artículos 181, 184 y 396 refieren, que la colocación familiar o en entidad de atención en una medida temporal de guarda de un niño o adolescente mientras se determina la modalidad de protección permanente; las entidades de atención son instituciones de interés público, privado o mixto que ejecutan

programas, medidas y sanciones: evaluando periódica e individualmente cada niño atendido con intervalo máximo de 3 meses garantizando atención médica, psicológica, psiquiátrica, odontológica, farmacéutica así como el desarrollo de actividades culturales, recreativas y deportivas que permiten la activación del desarrollo emocional.

### **Código Civil (1982)**

El **Código Civil** en su artículo 278 refiere que el padre y la madre serán privados de la patria potestad cuando:

1°. Cuando maltraten habitualmente a sus hijos. 2°. Cuando los hayan abandonado o los expongan a situaciones de peligro. 3°. Cuando traten de corromperlos o prostituirlos o fueren conniventes en su corrupción o prostitución. 4°. Cuando por sus malas costumbres, ebriedad habitual u otros vicios, pudiesen comprometer la salud, la seguridad o la moralidad de los hijos; aun cuando estos hechos no acarreen para los padres sanción penal... La acción para la privación de la patria potestad podrá ser ejercida por el Ministerio Público, por los organismos públicos encargados de la protección del menor. (Pág. 50).

### **Ley del Ejercicio Profesional de la Enfermería (2005).**

El profesional de enfermería en conjunto con el equipo multidisciplinario de salud cumple un papel importante en la detección del maltrato infantil, que dando cumplimiento a marco legal debe ejercer su actividad profesional aplicando la Ley del Ejercicio Profesional de la Enfermería (2005) en su artículo 2 que describe cómo actividades del ejercicio profesional lo siguiente:

El cuidado de la salud del individuo, familia y comunidad, tomando en cuenta la promoción de la salud y calidad de vida, la prevención de la enfermedad y la participación de su tratamiento, incluyendo la rehabilitación de la persona, independientemente de la etapa de crecimiento y desarrollo en que se encuentre, debiendo mantener al máximo, el bienestar físico, mental, social y espiritual del ser humano. 2. La práctica de sus funciones en el cuidado del individuo, donde ésta se sustenta en una relación de interacción humana y social entre el o la profesional de la enfermería y el o la paciente, la familia y la comunidad. La esencia del cuidado de enfermería está en cuidar,

rehabilitar, promover la salud, prevenir y contribuir a una vida digna de la persona. (Pág. 3).

### **Código Deontológico del CIE**

Sin embargo, el profesional de enfermería debe tomar de igual manera en consideración para el ejercicio de su profesión el Código Deontológico del CIE, a fin de brindar una atención y cuidado de calidad al niño o adolescente en situación de maltrato bajo la percepción de un ser integral dando apoyo emocional, dando así ejercicio a los 4 elementos que constituyen este código y a los principios éticos de nuestra profesión, mientras el Código Deontológico de Enfermería de Venezuela, Título II, Capítulo II, artículo 4 y artículo 9 respectivamente refieren que:

Los profesionales de Enfermería deben cumplir sus funciones con elevado espíritu de responsabilidad tomando en cuenta lo especificado en el Código Deontológico” “La relación enfermera paciente estará fundamentada en el respeto a la dignidad humana, como son la responsabilidad y el secreto profesional, como lo estipulan las normas y condiciones morales que acompañan la actividad que realizan los profesionales de Enfermería. (Pág. 5).

De esta manera la situación de maltrato infantil en Venezuela, permite la ejecución de leyes a fin de garantizar los derechos de los niños, niñas y adolescentes como ser humano integral, donde el personal de enfermería dando cumplimiento a la ley de ejercicio debe brindar cuidados y atención de calidad a los niños o adolescentes según sea el caso a fin de dar cumplimiento con las leyes mencionadas anteriormente para dar un alto a la situación de maltrato que ha aumentado en los últimos años.

### **Sistema de Variables**

**Variable:** Programa de orientación para atender el desarrollo emocional de niños (as) de 5 y 6 años con deprivación de hogar, dirigido a las madres cuidadoras que laboran en la Fundación Amigos del Niño que Amerita Protección (FUNDANA) durante el primer semestre del año 2011.

**Definición conceptual:** Martínez, A (1998) refiere que los programa de orientación “son un conjunto organizado, coherente e integrado de actividades y servicios, realizados simultáneamente o sucesivamente con los recursos necesarios y con la finalidad de alcanzar los objetivos determinados en relación con problemas de salud precisos y para una población determinada” (P. 466).

**Definición operacional:** Son las estrategias que el personal de enfermería puede enseñar a las madres cuidadoras con el fin de que esta pueda consolidar habilidades para el manejo del desarrollo emocional de los niños de entre 5 y 6 años de edad, en relación a: la expresión y control de los diferentes sentimientos, como la alegría, ira, rabia, rencor. Brindar atención en base a su proceso de maduración, desarrollo intelectual y proceso de aprendizaje.

### **Operacionalización de la Variable**

**Variable:** Programa de orientación para atender el desarrollo emocional de niños (as) de 5 y 6 años con privación de hogar, dirigido a las madres cuidadoras que laboran en

la Fundación Amigos del Niño que Amerita Protección (FUNDANA) durante el primer semestre del año 2011.

DIMENSIONES	INDICADORES	SUBINDICADORES	ITEMES
<p><b>Valorar Expresión y manejo de Emociones:</b> Consiste en evaluar la manifestación de las emociones que se originan como resultado de las experiencias que vive cada niño(a) a lo largo de su crecimiento, y del uso de sus emociones en función de lo que sucede y los estímulos que percibe a su alrededor.</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Emociones</li> <li>- Emociones Positivas</li> <li>- Emociones Negativas</li> <li>- Emociones en niños con privación de hogar</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Concepto. Desarrollo emocional</li> <li>- Alegría</li> <li>- Rabia</li> <li>- Retraimiento y dificultad para prestar atención</li> </ul>	<p>1 y 2</p> <p>3</p> <p>4</p> <p>5</p>
<p><b>Identificar las emociones en base a las Etapas de Maduración:</b> Consiste en reconocer las diferentes emociones que desarrolla el niño en su proceso de</p>	<p>Etapas intelectuales</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Percepción de estímulos:</li> <li>Imaginación, comprensión y memoria.</li> </ul>	<p>6</p> <p>7</p>

<p>maduración y a su vez la obtención de diferentes herramientas dirigidas a capacitar al niño para razonar y saber actuar en un momento determinado.</p>			
<p><b>Manejo, expresión y control de emociones en base a su aprendizaje previo:</b> Implica el uso, la evaluación y el ajuste de las emociones que se desarrollan en base al proceso de enseñanza en el niño.</p>	<p>Por imitación</p>	<p>Respuesta a estímulos externos.</p>	<p>8 9</p>
	<p>Por identificación</p>	<p>Caracterización de emociones</p>	<p>10</p>
	<p>Condicionamiento</p>	<p>Asociación</p>	<p>11</p>

### CAPÍTULO III

## **MARCO METODOLÓGICO**

El presente capítulo contiene los aspectos relacionados con el tipo de investigación que sustenta el proceso metodológico, con la población y el grupo de estudio seleccionados, con las técnicas e instrumentos que permitieron recolectar la información necesaria, para con base en ella, una vez aplicadas las técnicas y procedimientos correspondientes de análisis y obtenidos los resultados, dar a conocer la estructura del diseño que se plantea.

### **Tipo de estudio**

Con base en la naturaleza y característica del estudio realizado la modalidad de la investigación es de tipo descriptivo con base proyectiva, por tanto se pretende describir una situación o problema en particular, este es un trabajo que conduce a la creación tangible de la propuesta de un programa que servirá de apoyo educativo para la institución y en especial a las madres cuidadoras de la Fundación. Estos estudios describen la frecuencia y las características más importantes de un problema. De allí el carácter descriptivo de la investigación en donde el estudio tiene como propósito la caracterización de una situación, en un contexto particular. (Ander, E., 1995)

Asimismo estos estudios tienen como propósito caracterizar un hecho, fenómeno o grupo, con el fin de establecer su estructura o comportamiento, esto permite establecer las actividades y responsabilidades de cada uno de los miembros de la unidad a estudiar. (Arias, F., 2006)

### **Diseño de investigación**

El diseño de la presente investigación es de campo, para la cual Sabino, C (1992) señala “Se basa en informaciones obtenidas directamente de la realidad,

permitiéndole al investigador certificarse de las condiciones reales en que se han conseguido los datos”. (P. 56). El presente estudio enfoca la recolección directa de los datos de la realidad, en este sentido obtenida de las madres cuidadoras de niños con privación de hogar en la Fundación Amigos del Niño que Amerita Protección (FUNDANA).

### **Población**

La población, que constituye el objetivo de esta investigación, como centro de donde se extrajo la información requerida para su estudio, la conforman las madres cuidadoras, quienes se encuentran ubicadas en la Fundación Amigos de Niño que Amerita Protección. Según Hurtado, J. (2000) refiere “La población es el conjunto de elementos que conforman parte del contexto donde se quiere investigar el evento” (P.152). Este conjunto de elementos definido como población la integran 14 madres cuidadoras ubicadas en las villas de la Fundación Amigos del niño que amerita protección (FUNDANA).

### **Muestra**

La muestra en una investigación permite seleccionar algunos elementos con la intención de averiguar algo sobre una población determinada. Según Sabino, C (1996) refiere: “es un conjunto de unidades, una porción del total, que representa la conducta del universo en su conjunto”. (Pág. 3)

La muestra de la investigación corresponde al total de la población y es de tipo cualitativa, por consiguiente, la distribución de las madres cuidadoras, quienes conforman la muestra de estudio es de 2 en cada villa, con un total de 7 villas que reciben el nombre de: confianza, compromiso, equipo, esmero, responsabilidad, perseverancia y respeto, con un total de 14 madres cuidadoras.

### **Tipo de instrumento**

En este estudio se empleo como método la encuesta, para ello se diseño, un cuestionario con 11 preguntas cerradas, el cual se aplico a la muestra objeto de estudio, con el propósito de obtener sus opiniones acerca de la temática tratada.

El cuestionario representa un instrumento o formulario impreso, destinado a obtener respuestas sobre el problema de estudio y que el investido o consultado llena por sí mismo. Puede aplicarse a grupos o individuos estando presente el investigador o el responsable de recoger la información, o puede enviarse por correo a los destinatarios seleccionados en la muestra. (Tamayo, T., 2003)

El instrumento permitirá que la persona exprese lo que desea, sin intervención de terceras personas, así se obtendrán los datos y la información que cada una de las madres cuidadoras posee y de esta manera se alcanzará lo que se pretende analizar en el presente estudio.

### **Método de recolección de datos**

Procedimiento para la recolección de la información:

- Se solicito mediante una comunicación a las autoridades de FUNDANA, Lic. Elsa Levy (Presidenta – Fundadora), Karol Fraino (Directora de las Villas) y Nubia Laguna (Directora Centro Atención Integral).
  
- Se informó a las madres cuidadoras que laboran en las Villas la finalidad del estudio y se solicito su consentimiento y colaboración para la aplicación del instrumento.

### **Procedimiento de análisis de los resultados**

El análisis de la información obtenida con la aplicación del cuestionario tipo encuesta, estuvo en concordancia con un intento de describir la información que manejan las madres cuidadoras acerca del desarrollo emocional de los niños con privación de hogar de 5 y 6 años, los resultados obtenidos se reflejarán a través de tablas, con el análisis respectivo de cada una.

El procedimiento que se siguió con el cuestionario, contribuyó con la consolidación de una propuesta que, como medio y recurso, promoverá y logrará enseñanzas y aprendizajes significativos en las madres cuidadoras.

### **Validez**

La validez según López, N (2003) refiere “es el criterio fundamental para valorar si el resultado obtenido en un estudio es adecuado” (Pág. 82). Por lo cual se determinará si hay existencia de la misma en el instrumento de recolección de datos presentado para la investigación.

Para la validación del instrumento se consultaron cuatro (4) expertos, a quienes se les entregó el planteamiento del problema, la operacionalización de variables y el cuestionario. Los expertos juzgaron la correspondencia entre los enunciados y los objetivos, así como también la pertinencia del lenguaje y la categoría de las respuestas.

## **CAPITULO IV**

## **ANÁLISIS Y RESULTADOS DE LA INVESTIGACIÓN**

### **Presentación de los Resultados**

El análisis de los datos recopilados a través el cuestionario aplicado a la población objeto de estudio, se realizó de forma porcentual, asimismo se elaboraron cuadros y gráficos estadísticos en función de la variable; considerando además las dimensiones e indicadores previamente formuladas. Asimismo, la interpretación de la información se realizó destacando los datos de mayor relevancia en cada uno de los Ítems; posteriormente se relacionó la información con el basamento teórico que sustenta la investigación.

### **CUADRO N° 1**

Distribución absoluta y porcentual de las respuestas obtenidas en relación a la propuesta de un programa de orientación para promover el desarrollo emocional en niños de 5 y 6 años con deprivación de hogar, dirigido a las madres cuidadoras que laboran en la Fundación Amigos del Niño que Ameritan Protección (FUNDANA) durante el primer semestre del año 2011, en relación a: **Edad**

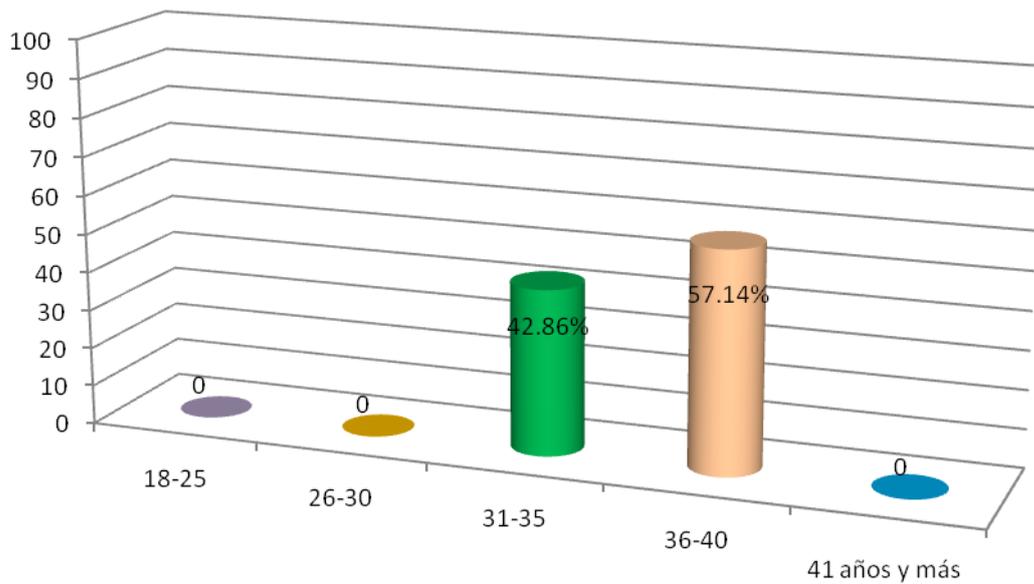
<b>Edad</b>	<b>Fr.</b>	<b>%</b>
18-25	0	0
26-30	0	0
31-35	06	42.86
36-40	08	57.14
41 años y más	0	0
Total	14	100

**Fuente:** Instrumento aplicado

En relación al número de respuestas obtenidas se evidencia que en base a la pregunta referida a la edad, el 42.86% responde tener entre 31 y 35 años de edad, mientras que el 57.14% responde tener entre 36 y 40 años de edad.

Las madres cuidadoras que se distribuyen en las villas de FUNDANA cuentan con edades de 31 y 40 años.

## Edad



**Fuente:** Cuadro N° 1

**Gráfico N° 1.** Distribución porcentual de las respuestas obtenidas en relación a la propuesta de un programa de orientación para promover el desarrollo emocional en niños de 5 y 6 años con deprivación de hogar, dirigido a las madres cuidadoras que laboran en la Fundación Amigos del Niño que Ameritan Protección (FUNDANA) durante el primer semestre del año 2011, en relación a: **Edad**

## CUADRO N° 2

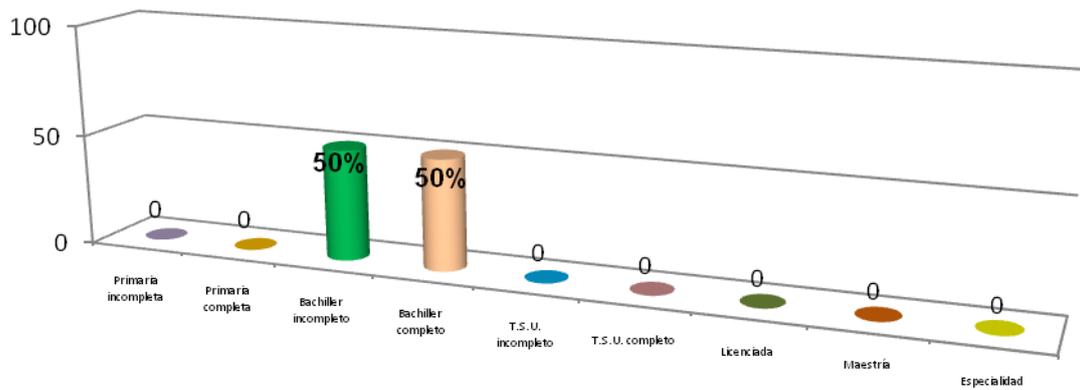
Distribución absoluta y porcentual de las respuestas obtenidas en relación a la propuesta de un programa de orientación para promover el desarrollo emocional en niños de 5 y 6 años con privación de hogar, dirigido a las madres cuidadoras que laboran en la Fundación Amigos del Niño que Ameritan Protección (FUNDANA) durante el primer semestre del año 2011, en relación a: **Grado de instrucción.**

<b>Grado de instrucción</b>	<b>Fr.</b>	<b>%</b>
Primaria incompleta	0	.0
Primaria completa	0	0
Bachillerato incompleto	07	50
Bachillerato completo	07	50
T.S.U. incompleto	0	0
T.S.U. completo	0	0
Licenciatura	0	0
Maestría	0	0
Total	14	100

**Fuente:** Instrumento aplicado

En relación a la pregunta referida a grado de instrucción se obtiene que el 50% de las madres cuidadoras cuentan con bachillerato completo, mientras que otro 50% cuentan con bachillerato incompleto.

Las madres cuidadoras de FUNDANA que laboran en las diferentes villas cursaron estudios de bachillerato de manera completa e incompleta.



**Fuente:** cuadro N° 2

**Gráfico N° 2.** Distribución porcentual de las respuestas obtenidas en relación a la propuesta de un programa de orientación para promover el desarrollo emocional en niños de 5 y 6 años con privación de hogar, dirigido a las madres cuidadoras que laboran en la Fundación Amigos del Niño que Ameritan Protección (FUNDANA) durante el primer semestre del año 2011, en relación a: **Grado de instrucción**

### CUADRO N° 3

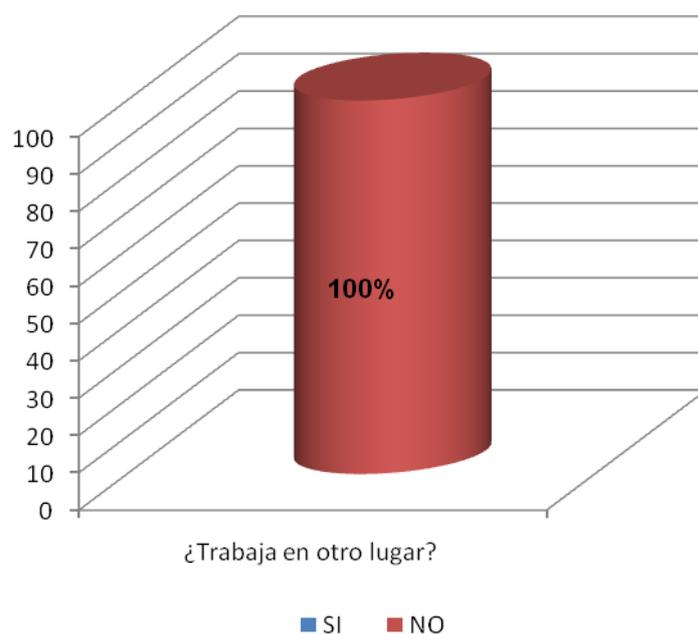
Distribución absoluta y porcentual de las respuestas obtenidas en relación a la propuesta de un programa de orientación para promover el desarrollo emocional en niños de 5 y 6 años con privación de hogar, dirigido a las madres cuidadoras que laboran en la Fundación Amigos del Niño que Ameritan Protección (FUNDANA) durante el primer semestre del año 2011, en relación a: **¿Trabaja en otro lugar?**

	SI		NO	
	Fr.	%	Fr.	%
¿Trabaja en otro lugar?	0	0	14	100
Total	0	0	14	100

**Fuente:** Instrumento aplicado

En relación a la pregunta referida a ¿Trabaja en otro lugar? Se puede evidenciar que el 100% de las madres cuidadoras de FUNDANA no laboran en otros lugares.

Las madres cuidadoras de FUNDANA cuentan con horarios completos diurnos (tías) y diurnos - nocturnos (madrinas).



**Fuente:** Cuadro N° 3

**Gráfico N° 3.** Distribución absoluta y porcentual de las respuestas obtenidas en relación a la propuesta de un programa de orientación para promover el desarrollo emocional en niños de 5 y 6 años con deprivación de hogar, dirigido a las madres cuidadoras que laboran en la Fundación Amigos del Niño que Ameritan Protección (FUNDANA) durante el primer semestre del año 2011, en relación a: **¿Trabaja en otro lugar?**

#### CUADRO N° 4

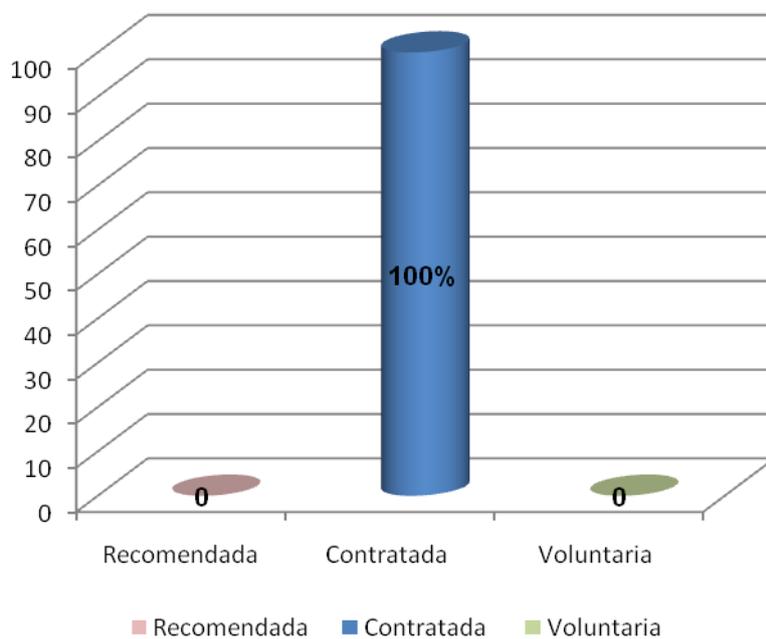
Distribución absoluta y porcentual de las respuestas obtenidas en relación a la propuesta de un programa de orientación para promover el desarrollo emocional en niños de 5 y 6 años con privación de hogar, dirigido a las madres cuidadoras que laboran en la Fundación Amigos del Niño que ameritan protección (FUNDANA) durante el primer semestre del año 2011, en relación a: **¿Cómo llegó a FUNDANA?**

	<b>Fr.</b>	<b>%</b>
Recomendada	0	0
Contratada	14	100
Voluntaria	0	0
	14	100

**Fuente:** Instrumento aplicado

En base a lo obtenido se puede evidenciar que el 100% de las madres cuidadoras que laboran en las villas de FUNDANA llegaron a la fundación por medio de contrato.

Las madres cuidadoras de FUNDANA se encuentran laborando actualmente en la fundación y cuentan con contrato.



**Fuente:** Cuadro N° 4

**Gráfico N° 4.** Distribución porcentual de las respuestas obtenidas en relación a la propuesta de un programa de orientación para promover el desarrollo emocional en niños de 5 y 6 años con deprivación de hogar, dirigido a las madres cuidadoras que laboran en la Fundación Amigos del Niño que ameritan protección (FUNDANA) durante el primer semestre del año 2011, en relación a: **¿Cómo llegó a FUNDANA?**

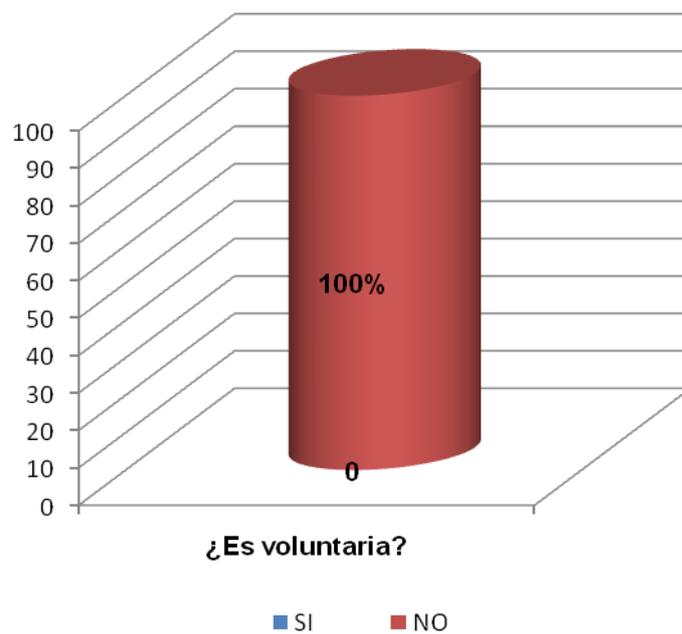
### CUADRO N° 5

Distribución absoluta y porcentual de las respuestas obtenidas en relación a la propuesta de un programa de orientación para promover el desarrollo emocional en niños de 5 y 6 años con privación de hogar, dirigido a las madres cuidadoras que laboran en la Fundación Amigos del Niño que ameritan protección (FUNDANA) durante el primer semestre del año 2011, en relación a: **¿Es voluntaria?**

	SI		NO	
	Fr.	%	Fr.	%
¿Es voluntaria?	0	0	14	100
<b>Total</b>			14	100

**Fuente:** Instrumento aplicado

En relación a la pregunta referida a ¿Es voluntario?, se obtiene que el 100% de las madres cuidadoras responden no ser voluntarias en la fundación, sino que están laborando en la institución por medio de contrato.



**Fuente:** Cuadro N° 5

**Gráfico N° 5.** Distribución porcentual de las respuestas obtenidas en relación a la propuesta de un programa de orientación para promover el desarrollo emocional en niños de 5 y 6 años con deprivación de hogar, dirigido a las madres cuidadoras que laboran en la Fundación Amigos del Niño que ameritan protección (FUNDANA) durante el primer semestre del año 2011, en relación a: **¿Es voluntaria?**

## CUADRO N° 6

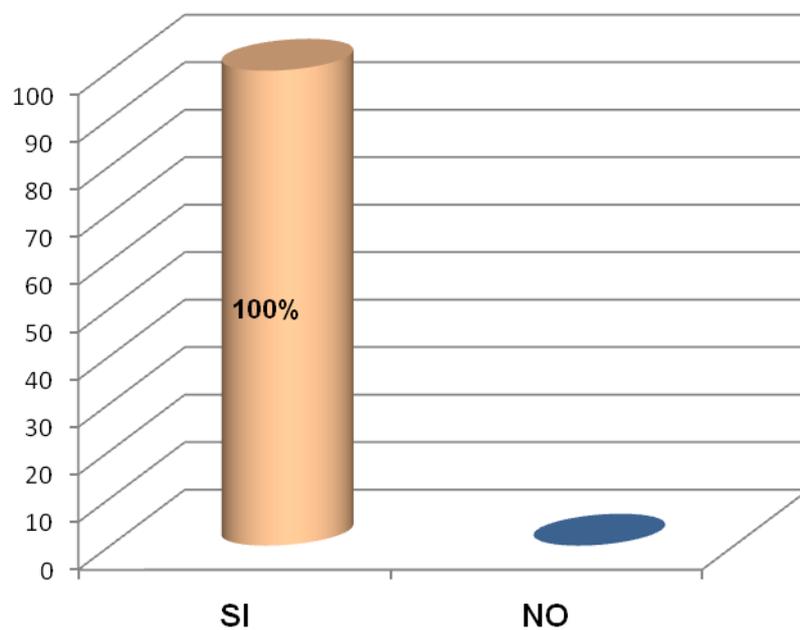
Distribución absoluta y porcentual de las respuestas obtenidas en relación a la propuesta de un programa de orientación para promover el desarrollo emocional en niños de 5 y 6 años con privación de hogar, dirigido a las madres cuidadoras que laboran en la Fundación Amigos del Niño que ameritan protección (FUNDANA) durante el primer semestre del año 2011, en relación a: **¿Ha recibido alguna orientación para el trabajo con los niños?**

	Fr.	%	Fr.	%
¿Ha recibido alguna orientación para el trabajo con los niños?	0	0	14	100
<b>Total</b>			14	100

**Fuente:** Instrumento aplicado

En base al número de respuestas obtenidas se evidencia con referencia a la pregunta descrita ¿Ha recibido alguna orientación para el trabajo con los niños? El 100% de las madres cuidadoras contestó que si ha recibido orientación por parte de la fundación para trabajar con los niños.

Las madres cuidadoras que laboran en las villas de FUNDANA han recibido por parte de la fundación la orientación correspondiente para la atención con los niños.



**Fuente:** Cuadro N° 6

**Gráfico N° 6.** Distribución porcentual de las respuestas obtenidas en relación a la propuesta de un programa de orientación para promover el desarrollo emocional en niños de 5 y 6 años con deprivación de hogar, dirigido a las madres cuidadoras que laboran en la Fundación Amigos del Niño que Ameritan Protección (FUNDANA) durante el primer semestre del año 2011, en relación a: **¿Ha recibido alguna orientación para el trabajo con los niños?**

**CUADRO N° 7**

Distribución absoluta y porcentual de las respuestas obtenidas en relación a la propuesta de un programa de orientación para promover el desarrollo emocional en niños de 5 y 6 años con privación de hogar, dirigido a las madres cuidadoras que laboran en la Fundación Amigos del Niño que Ameritan Protección (FUNDANA) durante el primer semestre del año 2011, en relación a: **Valorar expresión y manejo de emociones.**

N°	ÍTEMS	Alternativas				Total	
		Correcta		Incorrecta		f	%
		f	%	f	%		
1	Se define emociones como: todas aquellas sensaciones y sentimientos que posee el ser humano al relacionarse con sus semejantes y el entorno.	10	71.42	04	28.58	14	100
2	El desarrollo emocional es: Relación del individuo consigo mismo y entorno, como respuesta a estímulos afectivos.	12	85.72	02	14.28	14	100
3	¿Cuáles son las emociones positivas que con frecuencia se observan en los niños? Alegría, amor y creatividad.	14	100	0	0	14	100
4	¿Cuáles son las emociones negativas que con frecuencia se observan en los niños? Ira, tristeza, rabia, miedo, timidez e inseguridad.	06	42.86	08	57.14	14	100
5	Entre las características emocionales visualizadas con frecuencia en niños con privación de hogar: Retraimiento, dificultad para prestar atención.	09	64.28	05	35.72	14	100

**Fuente:** Instrumento aplicado

En base al número de respuesta obtenidas se evidencia con respecto a las preguntas referidas al concepto de emociones, el 71.42% de las madres cuidadoras contestaron correctamente, mientras que un 28.58% de manera incorrecta.

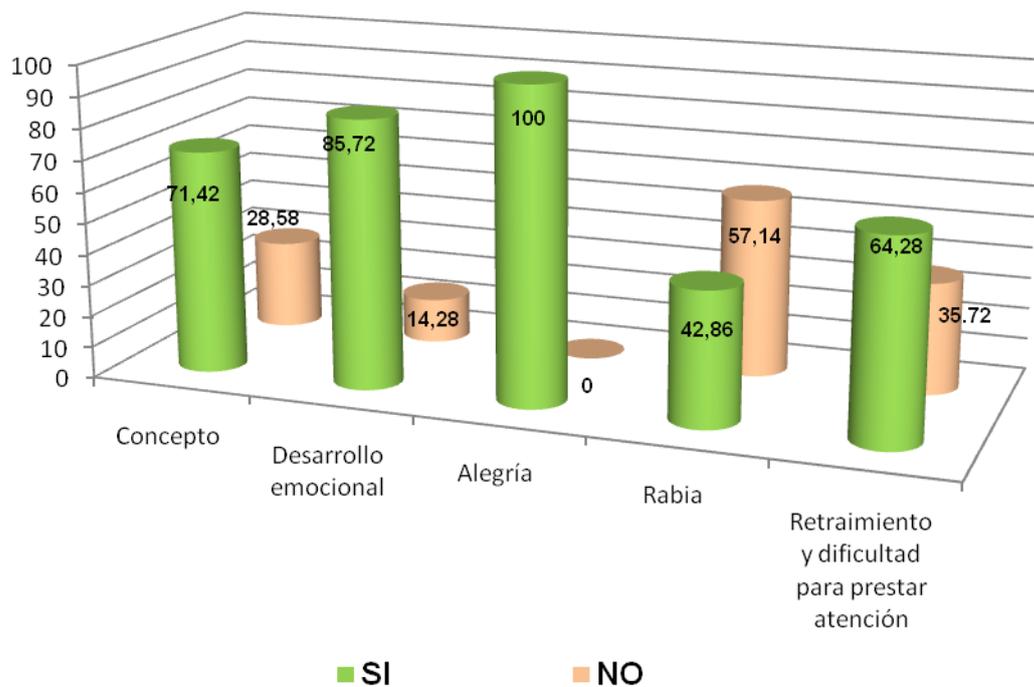
En relación a la pregunta referida al desarrollo emocional se obtiene que el 85.72% respondieron correctamente, por su parte el 14.28% de manera incorrecta.

Con referencia a la pregunta acerca de la determinación de las emociones positivas que con frecuencia se observan en los niños, el 100% de las madres cuidadoras respondió correctamente.

En relación a la pregunta referida a ¿Cuáles son las emociones negativas que con frecuencia se observan en los niños?, se obtiene que el 42.86% contestó de manera correcta, mientras que el 57.14% lo hizo de manera incorrecta.

Haciendo referencia a las características emocionales visualizadas con frecuencia en niños con privación de hogar, se obtiene que el 64.28% de las madres cuidadoras contestó correctamente, por su parte el 35.72% responde incorrectamente.

En base a lo obtenido se puede evidenciar que las emociones como todas aquellas sensaciones y sentimientos que posee el ser humano al relacionarse con sus semejantes y el entorno, es identificado por las madres cuidadoras, así como también el desarrollo emocional como la relación que establece el individuo consigo mismo y el entorno, como una respuesta ante estímulos externos. Las emociones positivas como la alegría, el amor y la creatividad son identificadas por las madres cuidadoras, por su parte las emociones negativas como la ira, tristeza, rabia, miedo, timidez e inseguridad, son identificadas con dificultad por algunas madres cuidadoras. Con referencia a la visualización de características emocionales en los niños con privación de hogar, como el retraimiento y la dificultad para prestar atención son identificadas en su mayoría por las madres cuidadoras de la fundación.



F

fuente: Cuadro N° 7

**Gráfico N° 7.** Distribución porcentual de las respuestas obtenidas en relación a la propuesta de un programa de orientación para promover el desarrollo emocional en niños de 5 y 6 años con deprivación de hogar, dirigido a las madres cuidadoras que laboran en la Fundación Amigos del Niño que Ameritan Protección (FUNDANA) durante el primer semestre del año 2011, en relación a: **Valorar expresión y manejo de emociones.**

### CUADRO N° 8

Distribución absoluta y porcentual de las respuestas obtenidas en relación a la propuesta de un programa de orientación para promover el desarrollo emocional en niños de 5 y 6 años con privación de hogar, dirigido a las madres cuidadoras que laboran en la Fundación Amigos del Niño que Ameritan Protección (FUNDANA) durante el primer semestre del año 2011, en relación a: **Identificar las emociones en base a las etapas de maduración.**

N°	Etapa intelectual	Alternativas				Total	
		Correcta		Incorrecta		F	%
		f	%	f	%		
6	El desarrollo cognitivo es: Capacidad de adaptación al medio ambiente.	02	14.28	12	85.72	14	100
7	Las conductas reflejadas por los niños que permiten medir la expresión de sus emociones según su etapa de maduración son: Imaginación, comprensión, memoria, y percepción de estímulos.	05	35.72	09	64.28	14	100

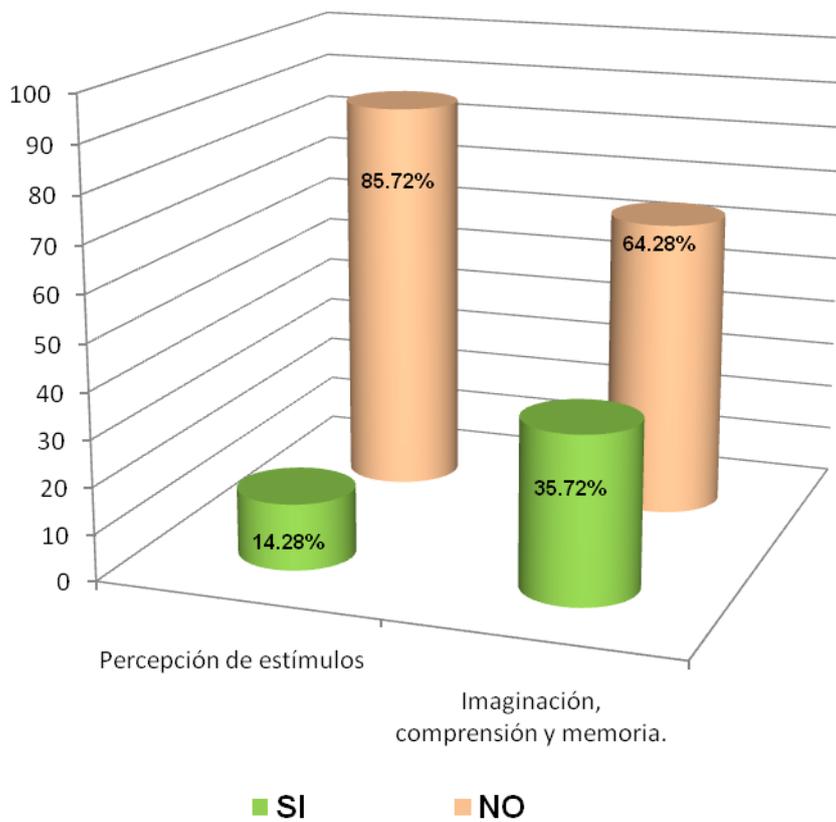
---

**Fuente:** Instrumento aplicado

En base al número de respuestas obtenidas se evidencia con respecto a la pregunta referida a el desarrollo cognitivo que el 14.28% contesta de manera correcta, mientras que el 85.72% contesta de manera incorrecta.

En relación a la pregunta referida a las conductas reflejadas por los niños que permiten medir sus emociones según su etapa de maduración, se obtiene que el 35.72% responde a la pregunta de manera correcta, por su parte el 64.28% de las madres cuidadoras responden incorrectamente.

En base a lo obtenido se puede evidenciar que el desarrollo cognitivo y/o intelectual como la capacidad de adaptación al medio ambiente es identificado con dificultad por las madres cuidadoras, asimismo las conductas del niño reflejadas durante su etapa de maduración a través del desarrollo cognitivo, como la imaginación, comprensión, memoria y percepción de estímulos presenta dificultad en la identificación por parte de las madres cuidadoras.



**Fuente:** Cuadro N° 8

**Gráfico N° 8.** Distribución porcentual de las respuestas obtenidas en relación a la propuesta de un programa de orientación para promover el desarrollo emocional en niños de 5 y 6 años con deprivación de hogar, dirigido a las madres cuidadoras que laboran en la Fundación Amigos del Niño que ameritan protección (FUNDANA) durante el primer semestre del año 2011, en relación a: **Identificar las emociones en base a las etapas de maduración.**

### CUADRO N° 9

Distribución absoluta y porcentual de las respuestas obtenidas en relación a la propuesta de un programa de orientación para promover el desarrollo emocional en niños de 5 y 6 años con deprivación de hogar, dirigido a las madres cuidadoras que laboran en la Fundación Amigos del Niño que Ameritan Protección (FUNDANA) durante el primer semestre del año 2011, en relación a: **Manejo, expresión y control de emociones en base a su aprendizaje previo.**

N°	Etapa intelectual	Alternativas				Total	
		Correcta		Incorrecta		F	%
		f	%	f	%		
8	El proceso de aprendizaje en los niños puede darse por: identificación, imitación y condicionamiento.	12	85.72	02	14.28	14	100
9	El proceso de aprendizaje por imitación se reconoce por: Repetición de conductas observadas.	08	57.14	06	42.86	14	100
10	El proceso de aprendizaje por identificación puede darse por: reacciones emocionales observadas.	06	42.86	08	57.14	14	100
11	El proceso de aprendizaje por condicionamiento se valora en los niños a través de: diferentes situaciones provocan a la larga reacción emocional.	02	14.28	12	85.72	14	100

**Fuente:** Instrumento aplicado

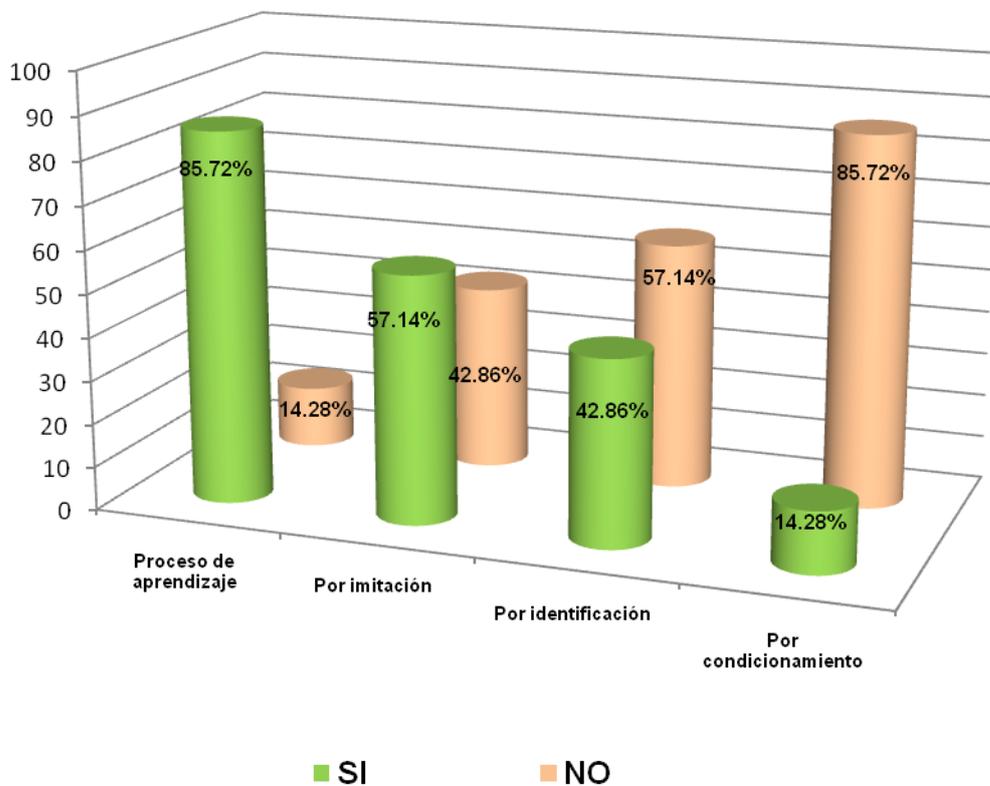
En referencia al número de respuestas obtenidas se evidencia que en base a la pregunta referida a el proceso de aprendizaje en los niños puede darse por; el 85.72% de las madres cuidadoras responde de manera correcta, por su parte el 14.28% responde incorrectamente.

En relación a la pregunta referida al reconocimiento del proceso de aprendizaje por imitación, se obtiene que el 57.14% contesta de manera correcta, mientras que el 42.86% responde incorrectamente.

Con referencia al reconocimiento del proceso de aprendizaje a través de la identificación el 42.86% contestó de manera correcta, por su parte el 57.14% de las madres cuidadoras contestó de manera incorrecta.

En relación a la pregunta referida al reconocimiento del proceso de aprendizaje por condicionamiento, se obtiene que el 14,28% responde correctamente, mientras que el 85.72% contesta incorrectamente.

En base a lo obtenido se puede evidenciar que en el manejo, expresión y control de emociones en base al aprendizaje en los niños, por imitación a través de la repetición de conductas, identificación por medio de reacciones emocionales observadas y por condicionamiento en donde diferentes situaciones producen a la larga reacción emocional son identificadas con dificultad por las madres cuidadoras, haciendo énfasis en el aprendizaje por identificación y condicionamiento.



**Fuente:** Cuadro N° 9

**Gráfico N° 9.** Distribución porcentual de las respuestas obtenidas en relación a la propuesta de un programa de orientación para promover el desarrollo emocional en niños de 5 y 6 años con deprivación de hogar, dirigido a las madres cuidadoras que laboran en la Fundación Amigos del Niño que ameritan protección (FUNDANA) durante el primer semestre del año 2011, en relación a: **Manejo, expresión y control de emociones en base a su aprendizaje previo.**

## **CAPÍTULO V**

### **CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES**

El presente capítulo tiene por finalidad presentar las conclusiones y recomendaciones pertinentes como producto de los resultados analizados.

#### **Conclusiones**

Teniendo en cuenta el análisis de los datos recogidos y del análisis realizado se presentan las conclusiones relacionadas con los objetivos específicos propuestos en la presente investigación:

- Las emociones como todas aquellas sensaciones y sentimientos que posee el ser humano al relacionarse con sus semejantes y el entorno, es identificado por las madres cuidadoras, así como también el desarrollo emocional como la relación que establece el individuo consigo mismo y el entorno, como una respuesta ante estímulos externos.
- Las emociones positivas como la alegría, el amor y la creatividad son identificadas por las madres cuidadoras, por su parte las emociones negativas como la ira, tristeza, rabia, miedo, timidez e inseguridad, son identificadas con dificultad para algunas madres cuidadoras.
- Con referencia a la visualización de características emocionales en los niños con privación de hogar, como el retraimiento y la dificultad para prestar atención son identificadas en su mayoría por las madres cuidadoras de la Fundación.
- El desarrollo cognitivo e intelectual como la capacidad de adaptación al medio ambiente es identificado con dificultad por las madres cuidadoras, asimismo las conductas del niño reflejadas durante su etapa de maduración a través del desarrollo cognitivo, como la imaginación, comprensión, memoria y

percepción de estímulos presenta dificultad en la identificación por parte de las madres cuidadoras.

- En el manejo, expresión y control de emociones en base al aprendizaje en los niños, por imitación a través de la repetición de conductas, identificación por medio de reacciones emocionales observadas y por condicionamiento en donde diferentes situaciones producen a la larga reacción emocional son identificadas con dificultad por las madres cuidadoras, haciendo énfasis en el aprendizaje por identificación y condicionamiento.
- En base a los resultados obtenidos es evidente el aporte que puede realizar enfermería desde la figura del voluntariado en contribuir con una razón social como lo es ayudar a las madres cuidadoras a adquirir y consolidar herramientas necesarias para el desarrollo emocional del niño (a) entre 5 y 6 años que presentan deprivación de hogar en forma temporal y que se encuentran recluidos en FUNDANA mediante el establecimiento de un programa de orientación dirigido a el fomento de estrategias para garantizar la calidad del cuidado y la atención emocional del niño(a)

### **Recomendaciones**

En base a las conclusiones desarrolladas en el presente estudio se realizan las siguientes recomendaciones:

- Diseñar un programa para la atención del desarrollo emocional en el niño(a) de 5 y 6 años.
- Buscar validación del programa por parte de personal docente de la escuela de enfermería de la Universidad Central de Venezuela.
- Presentar a las autoridades de FUNDANA el programa para su revisión y aprobación.

- Realizar un ciclo de reuniones con las madres cuidadoras (voluntariado) para que a través del consenso se logre la planificación de los encuentros para desarrollar la actividad de aprendizaje.
- Presentar la planificación y cronograma al personal de FUNDANA, para su aprobación.
- Realizar talleres por etapas que permita la comprensión y manejo de la atención del desarrollo emocional del niño (a) que promueva el aprendizaje y proporcione las estrategias para el manejo, valoración y expresión de las emociones de los niños ubicados en las villas.
- Realizar acompañamiento a las madres cuidadoras durante seis meses para ir implementando las estrategias aprendidas con los niños(a).
- Incentivar a los estudiantes de la escuela de enfermería mediante las horas de servicio comunitario brindar apoyo a esta Institución.

## **CAPÍTULO VI**

### **PRESENTACIÓN DE LA PROPUESTA**

El presente capítulo tiene por finalidad presentar la propuesta del programa de orientación para promover el desarrollo emocional en niños (as) de 5 y 6 años de edad que presentan deprivación de hogar, dirigido a las madres cuidadoras de la Fundación Amigos del Niño que Amerita Protección (FUNDANA) hecha en base a los resultados y el análisis obtenido de la investigación realizada.

UNIVERSIDAD CENTRAL DE VENEZUELA

FACULTAD DE MEDICINA

ESCUELA DE ENFERMERÍA

**PROGRAMA DE ORIENTACION PARA PROMOVER EL DESARROLLO EMOCIONAL  
EN NIÑOS(AS) DE 5 Y 6 AÑOS DE EDAD QUE PRESENTAN DEPRIVACIÓN DE HOGAR  
DIRIGIDO A LAS MADRES CUIDADORAS DE LA FUNDACION AMIGOS DEL NIÑO QUE AMERITA PROTECCIÓN**

Elaborado por:  
Córdova, Roimary  
Molina, Edgareth  
Palencia, Stepfanie

Caracas, Octubre de 2011



## INTRODUCCIÓN

La etapa del desarrollo que abarca desde el nacimiento hasta los 6 años es considerada por muchos como el periodo más significativo en la formación del individuo, pues en la misma se estructuran las bases fundamentales de las particularidades físicas y formaciones psicológicas de la personalidad, que en las sucesivas etapas del desarrollo se consolidarán y perfeccionarán. Esto se debe a múltiples factores, uno de ellos es el hecho de que en esta edad las estructuras biofisiológicas y psicológicas están en pleno proceso de formación y maduración, lo que hace particularmente significativa a la estimulación que pueda hacerse sobre dichas estructuras, y por lo tanto, de las cualidades, procesos y funciones físicas y psíquicas que dependen de las mismas. Es quizás el momento de la vida del ser humano en el cual la estimulación es capaz de ejercer la acción más determinante sobre el desarrollo, precisamente por actuar sobre formaciones que están en franca fase de maduración.

El desarrollo evolutivo de una persona es el ciclo vital, es entenderlo como una línea recta ascendente. La vida es una curva que asciende para luego descender: “nacimiento y muerte”, o lo que es lo mismo “origen y final”. La Psicología evolutiva ha intentado establecer unas pautas fijas y generalizables en esa construcción por ello delimitó etapas, como unas edades de comienzo y finalización

En la etapa del desarrollo evolutivo en los primeros meses de vida según la propuesta de algunos teóricos los niños(as) tienen capacidad para resolver determinadas cuestiones y problemas. Unas de las teorías más fáciles de manejar para comprender el desarrollo

evolutivo del niño(a) es la propuesta de Piaget, quien logra establecer una secuencia evolutiva en el proceso cognitivo que vive el niño desde el nacimiento hasta los seis años.

El presente programa de orientación es un instrumento que intenta organizar las actividades de enseñanza-aprendizaje sobre el desarrollo evolutivo del niño, para que las madres cuidadoras durante su práctica diaria, puedan contribuir al desarrollo emocional de los niños con privación de hogar.

Un programa es una herramienta que permite de manera dinámica poner en práctica diferentes actividades, conjuntamente con el reforzamiento del conocimiento ya previamente aportado en la fundación y les permite además adquirir habilidades y destrezas para lograr el reconocimiento de determinadas conductas emocionales. La importancia de realizar una adecuada valoración del desarrollo evolutivo del niño, permite establecer las acciones requeridas que permitan atender su desarrollo emocional mientras permanezca en FUNDANA.

## **OBJETIVO GENERAL**

Propiciar en las madres cuidadora que laboran en la casa hogar FUNDANA las habilidades y destrezas requeridas para atender, fomentar y mantener el desarrollo emocional en los niños(as) desde su nacimiento hasta los seis años que se encuentra en la casa por privación de hogar.

### **OBJETIVOS ESPECÍFICOS**

- Identificar el desarrollo evolutivo por el cuál atraviesa el niño(a) desde su nacimiento hasta los seis años de edad: desarrollo motor, cognitivo, socio-emocional y del lenguaje.
- Comparar los tipos de emociones (positivas y negativas) y la percepción de estímulos en base a la etapa de maduración.
- Reconocer las emociones esencialmente presente en cada etapa de crecimiento y desarrollo del niño(a) que le permiten su adaptación y socialización.

### **UNIDAD I. IDENTIFICAR EL DESARROLLO EVOLUTIVO DEL NIÑO(A) DESDE EL NACIMIENTO HASTA LOS 6 AÑOS DE EDAD.**

**Objetivo terminal:** Al finalizar la unidad la madre cuidadora habrá adquirido ciertas habilidades para reconocer el desarrollo evolutivo del niño(a) en las diferentes etapas del crecimiento desde el punto de vista de: desarrollo motor, cognitivo, socio – emocional y el lenguaje, para ponerlos en práctica en sus cuidados diarios.

<b>Objetivo Específico</b>	<b>Contenido</b>	<b>Estrategias Metodológicas</b>	<b>Evaluación</b>
<p>Identificar las características presentes en el niño(a), desde el nacimiento hasta los seis años de edad dependiendo de su desarrollo evolutivo.</p>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Definición de desarrollo evolutivo.</li> <li>2. Teorías que explican el desarrollo evolutivo.</li> <li>3. Revisar la propuesta de Jean Piaget.</li> </ol>	<p><b>Facilitador:</b></p> <p>Reunir material instruccional. Preparar material didáctico. Fomentar la disertación del grupo. Plantear ejercicios al grupo.</p> <p><b>Participante:</b></p> <p>Realizar pequeños grupos. Participación activa.</p> <p><b>Materiales:</b></p> <p>Rotafolio, Videos, dípticos, marcadores, lápices, hojas.</p>	<p>Al finalizar la unidad la madres cuidadoras estarán en capacidad de demostrar las características presentes en el niño(a), desde el nacimiento hasta los seis años de edad dependiendo de su desarrollo evolutivo.</p>

<b>Objetivo Específico</b>	<b>Contenido</b>	<b>Estrategias Metodológicas</b>	<b>Evaluación</b>
<p>Identificar los cambios presentes en el niño(a), desde el nacimiento hasta los seis años de edad dependiendo de su <b>desarrollo Motor</b>.</p>	<p>Aspectos que debemos considerar para determinar el desarrollo motor partiendo de la edad de:</p> <p>Desde el nacimiento a 1mes.</p> <p>1 mes hasta los 5 meses</p> <p>5 meses hasta 10 meses</p> <p>10 meses hasta 12 meses.</p> <p>12 meses hasta 15 meses.</p> <p>16 meses hasta 18 meses.</p> <p>19 meses hasta 21 meses.</p> <p>22 meses hasta 24 meses.</p> <p>2 años hasta 3 años.</p> <p>3años hasta 4 años.</p> <p>4 años hasta 6 años.</p>	<p><b>Facilitador:</b></p> <p>Reunir material instruccional.</p> <p>Preparar material didáctico.</p> <p>Fomentar la disertación del grupo.</p> <p>Plantear ejercicios al grupo.</p> <p><b>Participante:</b></p> <p>Realizar pequeños grupos.</p> <p>Participación activa.</p> <p><b>Materiales:</b></p> <p>Rotafolio, Videos, dípticos, marcadores, lápices, hojas.</p>	<p>Al finalizar la unidad la madres cuidadoras estarán en capacidad de demostrar los cambios presentes en el niño(a), desde el nacimiento hasta los seis años de edad dependiendo de su <b>desarrollo Motor</b>.</p>

Objetivo Específico	Contenido	Estrategias Metodológicas	Evaluación
<p>Identificar los cambios presentes en el niño(a), desde el nacimiento hasta los seis años de edad dependiendo de su <b>desarrollo cognitivo</b></p>	<p>Según estadios del desarrollo propuestos por Piaget:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Período sensoriomotor (0 a 2 años)</li> </ol> <p>Sub- etapas:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1.1. Actividad refleja (0 a 1 mes).</li> <li>1.2. Reacciones circulares primarias (1 a 4 meses).</li> <li>1.3. Reacciones circulares secundarias (4 a 8 meses).</li> <li>1.4. Coordinación de esquemas secundarios (8 a 12 meses).</li> <li>1.5. Reacciones circulares terciarias (12 a 18 meses).</li> <li>1.6. Invención de medios nuevos a través de combinaciones mentales (18 a 24 meses).</li> </ol> <ol style="list-style-type: none"> <li>2. Período Preoperacional (2 a</li> </ol>	<p><b>Facilitador:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Reunir material instruccional.</li> <li>Preparar material didáctico.</li> <li>Fomentar la disertación del grupo.</li> <li>Plantear ejercicios al grupo.</li> </ul> <p><b>Participante:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Realizar pequeños grupos.</li> <li>Participación activa.</li> </ul> <p><b>Materiales:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Rotafolio, videos, dípticos, marcadores, lápices, hojas.</li> </ul>	<p>Al finalizar la unidad la madres cuidadoras estarán en capacidad de demostrar los cambios presentes en el niño(a), desde el nacimiento hasta los seis años de edad dependiendo de su <b>desarrollo cognitivo.</b></p>

	6 años) Sub- etapas: 2.1. Preconceptual (2 a 4 años). 2.2. Intuitivo (4 a 6 años).		
--	---	--	--

<b>Objetivo Específico</b>	<b>Contenido</b>	<b>Estrategias Metodológicas</b>	<b>Evaluación</b>
<p>Identificar los cambios presentes en el niño(a), desde el nacimiento hasta los seis años de edad dependiendo de su <b>desarrollo socio - emocional</b>.</p>	<p>- Las primeras manifestaciones afectivas (Los organizadores de la personalidad de Spitz) desde el nacimiento hasta 1 año:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Sonrisa.</li> <li>2. Ansiedad ante el extraño.</li> <li>3. Ansiedad de separación.</li> <li>4. Aparición del no.</li> </ol> <p>- De los 2 a los 6 años:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Construcción de la personalidad.</li> <li>2. Las relaciones con los adultos.</li> <li>3. La relación con los iguales.</li> </ol>	<p><b>Facilitador:</b></p> <p>Reunir material instruccional. Preparar material didáctico. Fomentar la disertación del grupo. Plantear ejercicios al grupo.</p> <p><b>Participante:</b></p> <p>Realizar pequeños grupos. Participación activa.</p> <p><b>Materiales:</b></p> <p>Rotafolio, Videos, dípticos, marcadores, lápices, hojas.</p>	<p>Al finalizar la unidad la madres cuidadoras estarán en capacidad de demostrar los cambios presentes en el niño(a), desde el nacimiento hasta los seis años de edad dependiendo de su <b>desarrollo socio - emocional</b>.</p>

<b>Objetivo Específico</b>	<b>Contenido</b>	<b>Estrategias Metodológicas</b>	<b>Evaluación</b>
<p>Identificar los cambios presentes en el niño(a), desde el nacimiento hasta los seis años de edad dependiendo de su <b>desarrollo del lenguaje</b>.</p>	<p>Según las tres áreas dentro del proceso de adquisición lingüística:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Lenguaje receptivo.</li> <li>- Lenguaje expresivo.</li> <li>- Lenguaje articulado.</li> </ul>	<p><b>Facilitador:</b></p> <p>Reunir material instruccional. Preparar material didáctico. Fomentar la disertación del grupo. Plantear ejercicios al grupo.</p> <p><b>Participante:</b></p> <p>Realizar pequeños grupos. Participación activa.</p> <p><b>Materiales:</b></p> <p>Rotafolio, Videos, dípticos, marcadores, lápices, hojas.</p>	<p>Al finalizar la unidad la madres cuidadoras estarán en capacidad de demostrar los cambios presentes en el niño(a), desde el nacimiento hasta los seis años de edad dependiendo de su <b>desarrollo del lenguaje</b>.</p>

## UNIDAD II. COMPARAR LAS EMOCIONES EN BASE A LA ETAPA DE MADURACIÓN

Objetivo terminal: Al finalizar la unidad la madre cuidadora habrá fortalecido los conocimientos previos acerca de las emociones (positivas y negativas) y percepción de estímulos expresadas en la etapa de maduración y podrá aplicarlos en sus cuidados diarios para lograr aportar herramientas al niño que le permita razonar y actuar en un momento determinado.

Objetivo Específico	Contenido	Estrategias Metodológicas	Evaluación
<p>Comparar las emociones (positivas y negativas) y la percepción de estímulos en base a la etapa de maduración en la que se encuentre el niño(a).</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Definición de emociones.</li> <li>- Tipos de emociones:               <ul style="list-style-type: none"> <li>• Positivas: amor, alegría</li> <li>• Negativas: rabia, pataletas</li> </ul> </li> <li>- Percepción de estímulos:               <ul style="list-style-type: none"> <li>• Imaginación.</li> <li>• Comprensión.</li> <li>• Memoria.</li> </ul> </li> </ul>	<p><b>Facilitador:</b></p> <p>Reunir material instruccional.</p> <p>Preparar material didáctico.</p> <p>Fomentar la disertación del grupo.</p> <p>Plantear ejercicios al grupo.</p> <p><b>Participante:</b></p> <p>Realizar pequeños grupos.</p> <p>Participación activa.</p> <p><b>Materiales:</b></p> <p>Rotafolio, Videos, dípticos, marcadores, lápices, hojas.</p>	<p>Al finalizar la unidad la madres cuidadoras estarán en capacidad reconocer las emociones (positivas y negativas) y la percepción de estímulos presentes en el niño(a), desde el nacimiento hasta los seis años de edad, en base a su etapa de maduración.</p>

### UNIDAD III. IDENTIFICAR Y CONTROLAR EMOCIONES EN BASE AL APRENDIZAJE PREVIO

Objetivo terminal: Al finalizar la unidad la madre cuidadora habrá fortalecido los conocimientos previos acerca de la identificación y control de emociones en base al aprendizaje previo y podrá aplicarlos en sus cuidados diarios para lograr establecer patrones de aprendizaje basados en la adaptación del niño a la sociedad.

Objetivo Específico	Contenido	Estrategias Metodológicas	Evaluación
<p>Aplicar estrategias básicas para controlar emociones en los niños(as) según el aprendizaje previo.</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Definición de Aprendizaje previo.</li> <li>- Tipos de estrategias:               <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Imitación.</li> <li>2. Identificación.</li> <li>3. Condicionamiento.</li> <li>4. Adiestramiento.</li> </ol> </li> </ul>	<p><b>Facilitador:</b></p> <p>Reunir material instruccional. Preparar material didáctico. Fomentar la disertación del grupo. Plantear ejercicios al grupo.</p> <p><b>Participante:</b></p> <p>Realizar pequeños grupos. Participación activa.</p> <p><b>Materiales:</b></p> <p>Rotafolio, Videos, dípticos, marcadores, lápices, hojas.</p>	<p>Al finalizar la unidad las madres cuidadoras estarán en capacidad reconocer y aplicar estrategias básicas para controlar emociones en base al aprendizaje previo de los niños.</p>

## REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

### **Unidad I. Identificar el desarrollo evolutivo del niño(a) desde el nacimiento hasta los 6 años de edad.**

- Monfort, M. y otros (2002). *El niño que habla*. Madrid: General Pardiños
- Pérez, A. (2001). [Página web en línea]. Disponible en: <http://www.spapex.es/3foro/desemocional.htm> [Consulta: 2011, Abril 20]

### **Unidad II. Comparar las emociones en base a la etapa de maduración.**

- Shaffer, D. R (2000). *Psicología del desarrollo. Infancia y adolescencia*. 5º edición. Madrid: International Tomson Editores.
- Vasta, R. (1999). *Psicología infantil*. Barcelona: Ariel.

### **Unidad III. Identificar y controlar emociones en base al aprendizaje previo.**

- Vasta, R. (1999). *Psicología infantil*. Barcelona: Ariel.

## REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

Adell, A. y Gamboa, J. (1998). *Urgencias pediátricas*. México: McGraw-Hill.

Altamirano, M (2008). [Documento en línea]. Disponible en: [www.ensayos/Psicología-y-Desarrollo-Infantil/426863.html](http://www.ensayos/Psicología-y-Desarrollo-Infantil/426863.html) [Consulta: 2010, Enero 20]

Avia, M. D. y Vásquez, C. (1998). *Optimismo inteligente*. Madrid. Alianza: Editorial.

Bajaña, S (2008). [Documento en línea]. Disponible en: [http://perso.wanadoo.es/nicanorap/archivo/introduc\\_salud\\_mental.pdf](http://perso.wanadoo.es/nicanorap/archivo/introduc_salud_mental.pdf) [Consulta: 2010, Marzo 12]

Bertelli, M. (2007). [Documento en línea]. Disponible en: <http://www.editum.org/Maltrato-Infantil-Reconocer-Los-Signos-Es-Fundamental-p-926.html> [Consulta: 2010, Marzo 12]

Bonilla, J (2008). [Documento en línea]. Disponible en: <http://www.macmh.org/publications/ecgfactsheets/parentecspanish/01losninos.pdf> [Consulta: 2010, Octubre 22]

Burbano, L. (2000). [Documento en línea]. Disponible en: <http://bandurarrhh.blogspot.com/> [Consulta: 2010, Enero 8]

Cabrera, E. (2008). [Revista en línea]. Disponible en: <http://www.clinicadam.com/salud/5/002017.html/> [Consulta: 2010, marzo 17]

Calderón, G. (2008). [Página web en línea]. Disponible en: <http://www.elergonomista.com/saludpublica/enfermedad.htm/> [Consulta: 2010, Mayo 15]

Clavijo B. A. y Jaimes S. B. (1994). *Importancia del Desarrollo Socioemocional del Niño para el Docente de Preescolar*. Trabajo de grado no publicado Universidad de los Andes: Mérida.

Chiavenato, I. (2001). *Administración: proceso administrativo*. Colombia: McGraw – Hill.

Código Civil de Venezuela (No. 2.990). (1982, Julio 26). [Transcripción en línea]. Disponible en: [http://www.cicpc.gov.ve/files/u1/Codigo\\_Civil\\_de\\_Venezuela.pdf](http://www.cicpc.gov.ve/files/u1/Codigo_Civil_de_Venezuela.pdf) [Consulta: 2011, febrero 3]

Cole, M (1984). [Documento en línea]. Disponible en: <http://www.slideshare.net/lilis234/no-escolar> [Consulta: 2010, junio 3]

Colmena de la vida (2004). [Página web en línea]. Disponible en: <http://www.flickr.com/photos/unamos/sets/72157605322504653/> [Consulta: 2011, Marzo 3]

Constitución de la República Bolivariana de Venezuela (1999, diciembre 30) Gaceta Oficial de la República Bolivariana de Venezuela, 36.860.

Fidias, A. (2006). *Proyecto de investigación: Introducción a la metodología científica*. Caracas: Editorial Episteme.

Flores, A (2008). [Revista en línea] <http://www.analitica.com/mujeranalitica/organizacionesfemeninas/3088606.asp> [Consulta: 2010, junio 12]

Fundación Amigos de Niño que Amerita Protección (2008) [Página web en línea] <http://www.fundana.org/homeFundana.asp> [Consulta: 2011, marzo 12]

Galvis, I. (1999). *Inteligencia Emocional. Punto de Partida*. Universidad Pedagógica Nacional: Colombia.

García, V. (2005). [Documento en línea]. Disponible en: <http://www.mailxmail.com/curso-tecnica-evaluacion-educacion-inicial/desarrollo-cognitivo> [Consulta: 2011, marzo 27]

Germain, S. (2008) [Página web en línea]. Disponible en: <http://www.cepvi.com/RET3.shtml> [Consulta: 2011, marzo 27]

Gil, C. y Martínez, B. [Documento en línea]. Disponible en: <http://www.fmmeduacion.com.ar/Recursos/maltrato.htm> [Consulta: 2009, junio 25]

Goldman, H. (1996). *Psiquiatría General*. Manual Moderno. México

Grau, A. y Meneghello, J. (2000) *Psiquiatría y psicología de la infancia y adolescencia*. Madrid: Editorial Médica Panamericana.

Greesnpan, S (1999). *Las Primeras Emociones: Las seis etapas principales del desarrollo emocional durante los primeros años de vida*. Barcelona.

Hurlock, E. (1988) *Desarrollo del niño*. México: Mc Graw Hill.

Hurtado, J. (2000) *Metodología de la investigación holística*. Caracas: Fundación SYPAL.

Hogar Bambi Venezuela (2004) [Página web en línea]. Disponible en: <http://www.hogarbambi.org/> [Consulta: 2011, marzo 25]

Kamii, C. (1979) *Evaluación del aprendizaje en la educación preescolar: Desarrollo socio – emocional, perceptivo - motor y cognoscitivo*. Buenos Aires: Editorial Troquel

Kempe, R. y Kempe, H. (1979). *Niños Maltratados*. Madrid: Ediciones Morata.

Lede, M. (2009). [Documento en línea]. Disponible en: <http://psicologia.laguia2000.com/psicologia-cuerpo-mente/la-alegria> [Consulta: 2010, Enero 8]

León, M. (1994) *Maternidad adolescente y desarrollo emocional del niño en edad preescolar*. Trabajo de grado no publicado. Universidad de los Andes: Mérida.

Ley Orgánica para la Protección del Niño y del Adolescente (No. 5.266). (1998, Octubre 2). [Transcripción en línea]. Disponible en: <http://fevensor1.ve.tripod.com/lopna.htm> [Consulta: 2010, Septiembre 20]

Ley del Ejercicio Profesional de la Enfermería (No. 38.263). (2005, Septiembre 1). [Transcripción en línea]. Disponible en: <http://es.scribd.com/doc/24319020/LEY-DE-EJERCICIO-DE-LA-ENFERMERIA-VENEZUELA> [Consulta: 2010, Agosto 12]

López, R. (1975) *El niño y su Inteligencia*. Caracas, Venezuela: Monte Ávila

López, G. (1998). [Documento en línea]. Disponible en: <http://aprendizaje.uniandes.edu.co/conductual.htm/> [Consulta: 2010, Enero 8]

López, N (2003). [Documento en línea]. Disponible en: <http://www.eumed.net/libros/2007b/303/validez%20y%20confiabilidad%20del%20instrumento.htm> [Consulta: 2011, Enero 8]

Lourdes, M (2006). *Enciclopedia práctica de la enfermería*. Madrid, España: Editorial Cultural, S.A.

Martínez, A (1998) [Documento en línea]. Disponible en: [http://www.aprendergratis.com/stag/martinez-martin-miquel-1998-proyecto\\_educativo-](http://www.aprendergratis.com/stag/martinez-martin-miquel-1998-proyecto_educativo-)

[educacion-en-valores-y-desarrollo-moral-en-el-contrato-moral-del-profesorado-condiciones-para-una-nueva-escuela.html](#) [Consulta: 2011, Marzo 8]

Martínez López, M (2005). *Como favorecer el desarrollo emocional y social de la infancia: hacia un mundo sin violencia*. 1era edición. Editorial: Los libros de la catarata. España.

Marriner, A. (2007). *Modelos y teorías de enfermería*. Sexta edición. Plaza Edición: Madrid. Pág. 850

Méndez, S. (2010). [Documento en línea]. Disponible en: <http://portalbebes.com/desarrollo/memoria-ninios> [Consulta: 2011, Marzo 11]

Montenegro, H. (2008). [Documento en línea]. Disponible en: [http://www.webjam.com/psychology\\_infantil/psicologia\\_de\\_pequenos](http://www.webjam.com/psychology_infantil/psicologia_de_pequenos) [Consulta: 2011, Marzo 10]

Montero, L. (2009). [Documento en línea]. Disponible en: [www.vigotsky.org/la\\_imaginacion\\_y\\_el\\_arte\\_en\\_la\\_infancia\\_capitulo6.asp](http://www.vigotsky.org/la_imaginacion_y_el_arte_en_la_infancia_capitulo6.asp) [Consulta: 2011, Marzo 8]

Mussen, H (1984) *Aspectos Esenciales del Desarrollo de la Personalidad en el Niño*. México: Editorial Trillas

O' brien, Kennedy. (2001) *Enfermería Psiquiátrica*. México: McGraw-Hill.

Ortega Z; Natera D. y Alvarado, M (2002). *Valoración del profesional de enfermería en los aspectos bio-psicosociales de niños menores de 12 años con síndrome de maltrato infantil*. Trabajo de grado no publicado. Universidad Nacional Experimental Romulo Gallegos, Guárico.

Papalia, D; Wendkos, S. y Feldman, R. (2005) *Psicología del desarrollo de la infancia a la adolescencia*. México: Mc Graw Hill Interamericana.

Piaget, J. (1969) *El Nacimiento de la Inteligencia en el Niño*. Madrid, España: Aguilar.

Pichon-Rivière, Enrique; *Diccionario de Psicología Social*. Ed. Nueva Visión, Buenos Aires, 1995.

Pollak, S (2010) [Documento en línea]. Disponible en: <http://www.encyclopedia-infantes.com/documents/PollakESPxp.pdf>

Sabino, C (1996). *El proceso de investigación*. Caracas: Editorial Parapo.

Sroufe, A (2000). *Desarrollo emocional: la organización de la vida emocional en los primeros años*. México: Oxford University Press.

Tamayo y Tamayo, M. (2003). *El proceso de la investigación científica*. 4ta edición. México: Editorial Limusa.

Useros, M. (2007) [Revista en línea]. Disponible en: [http://salud.discapnet.es/Castellano/Salud/cuidados\\_del\\_cuidador\\_rol\\_femenino/Paginas/Cuidador\\_concepto\\_perfil.aspx](http://salud.discapnet.es/Castellano/Salud/cuidados_del_cuidador_rol_femenino/Paginas/Cuidador_concepto_perfil.aspx) [Consulta: 2009, Diciembre 15]

Vera, M. (2009) [Revista en línea]. Disponible en: [http://www.csi-csif.es/andalucia/modules/mod\\_ense/revista/pdf/Numero\\_15/MARIA%20DEL%20MAR\\_VERA\\_2.pdf](http://www.csi-csif.es/andalucia/modules/mod_ense/revista/pdf/Numero_15/MARIA%20DEL%20MAR_VERA_2.pdf) [Consulta: 2011, febrero 15]

# **ANEXOS**