

# UNIVERSIDAD ANTONIO RUIZ DE MONTOYA

Facultad de Filosofía, Educación y Ciencias Humanas



## UARM

Universidad  
Antonio Ruiz  
de Montoya

## EXPERIENCIAS DE VÍNCULO AFECTIVO Y SOCIAL EN CUIDADORAS DE NIÑOS EN PUERICULTORIO DE AYACUCHO

Tesis para optar al Título Profesional de Licenciada en Psicología

Presenta la Bachiller

**CARMEN CONCEPCION PEREYRA PARCCO**

**Presidente: Luis Edwards Mio Torres**

**Asesor: Luisa Margarita Escudero Franco Pacheco del Solar**

**Lector: Carmen Liuba Ramirez Cardenas**

**Lima -Perú**

**Junio de 2024**

## **INFORME DE ORIGINALIDAD**

Sres.  
**CONSEJEROS**  
Pte.

De nuestra consideración:

Por la presente nos dirigimos a Ustedes para saludarlos e informar al Consejo Universitario sobre el producto académico elaborado por PEREYRA PARCCO Carmen Concepción, quien solicita la obtención de su título profesional a través de la sustentación de una tesis.

El producto académico elaborado tiene como título “Experiencias de vínculo afectivo y social en cuidadoras de niños en Puericultorio de Ayacucho”

Por tanto, en nuestra condición de Asesor de producto académico y de integrante de la Comisión de Grados y Títulos de la Facultad de Filosofía, Educación y Ciencias Humanas, respectivamente, declaramos que el producto académico de Carmen Concepción Pereyra Parcco ha sido examinado con el programa antiplagio *Turnitin* para identificar su nivel de coincidencias.

El resultado que arroja el programa es de 18% de similitud, el cual proviene de fuentes de información que han sido debidamente citadas o reconocidas utilizando las normas del sistema APA.

Sin otro particular, quedo de ustedes.

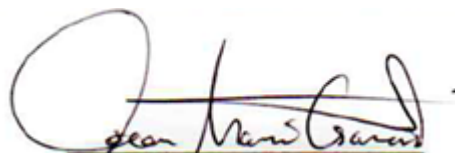
Firmado en Lima, el 11 del mes de febrero de 2024

Atentamente,



---

**Luisa Margarita Escudero Franco**  
**Pacheco del Solar**  
Asesor



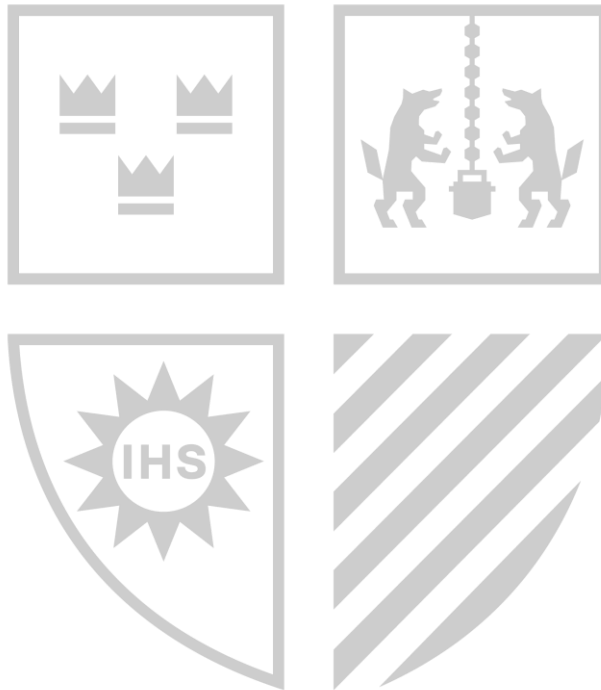
---

**Oscar Heerbert Marin Garcia**  
Secretario de la Comisión

## **EPÍGRAFE**

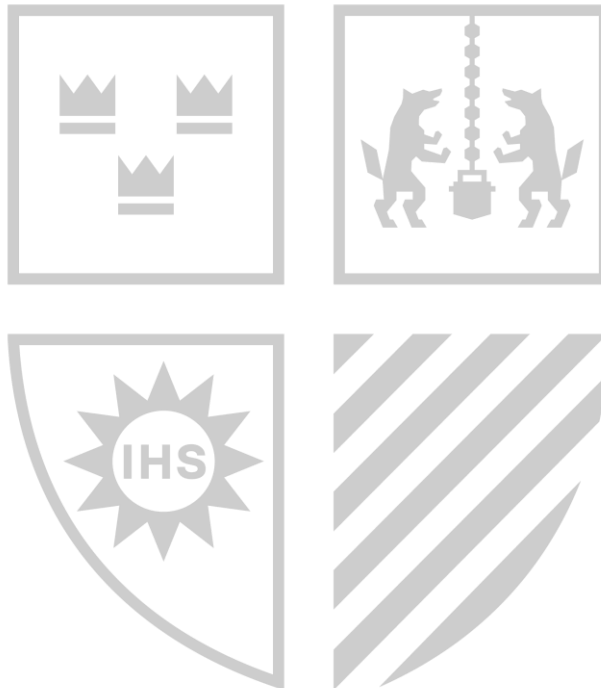
Para cambiar el mundo, es necesario hacer el bien  
a quien no puede darnos nada a cambio.

Papa Francisco



## DEDICATORIA

A Dios por ser el autor de toda sabiduría,  
y por ser el inspirador  
de mi vocación hacia la psicología  
para ayudar a todo el que pasa por  
una crisis.



## AGRADECIMIENTOS

A Dios por su gran bondad y fortaleza; y a cada Hija de Santa Ana, por la calidez de sus gratas compañías

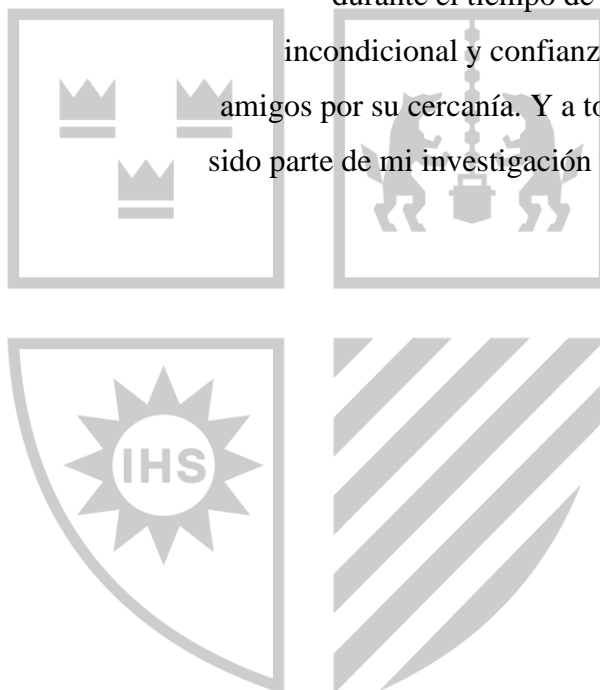
durante el tiempo de estudio, por su apoyo

incondicional y confianza. A mis familiares y

amigos por su cercanía. Y a todos aquellos que han

sido parte de mi investigación y me han brindado su

ayuda generosa.



## RESUMEN

La presente investigación cualitativa con diseño fenomenológico, expone los resultados del estudio desarrollada con 10 cuidadoras de 35 a 50 años de un Centro de Atención Residencial de Ayacucho, en la que se exploró las experiencias de vínculos afectivos y sociales de las cuidadoras. El instrumento utilizado fue una entrevista semiestructurada. La investigación tiene la finalidad de describir las experiencias de vínculo en relación a las vivencias de vínculos afectivos y vínculos sociales. Como resultado se encontró vínculo seguro, calidad de cuidado e interacción constructiva que busca el bienestar integral del infante; desde algunas características de la cuidadora como la sensibilidad, la empatía, la disponibilidad, expresión de afecto y compromiso para atender las demandas de los niños y niñas.

**Palabras clave:** vínculo, vínculo afectivo y social, institucionalización, cuidadora.

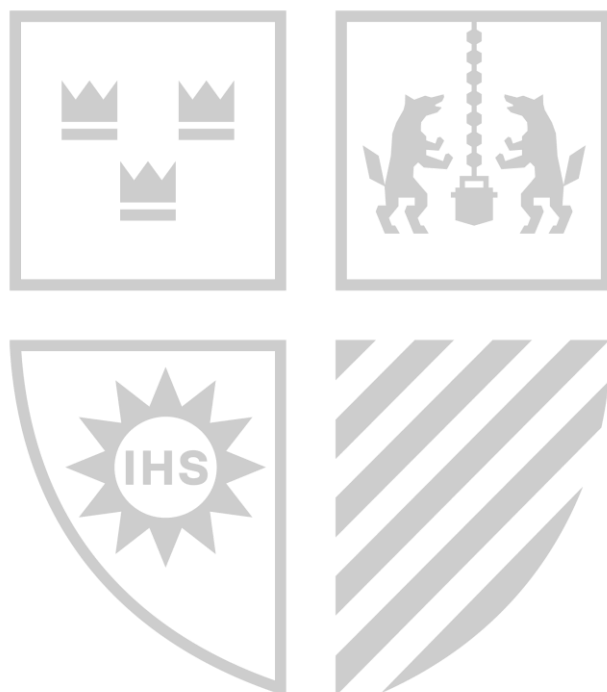
## ABSTRACT

The present qualitative research with a phenomenological design presents the results of a study conducted with 10 caregivers aged 35 to 50 years from a Residential Care Center in Ayacucho, in which the experiences of affective and social bonds of the caregivers were explored. The instrument used was a semi-structured interview. The research aims to describe the experiences of bonding in relation to the experiences of affective and social bonding. As a result, a secure bond, quality care, and constructive interaction that seeks the comprehensive well-being of the child were found, based on some caregiver characteristics such as sensitivity, empathy, availability, expression of affection, and commitment to attend to the demands of boys and girls.

**Keywords:** bond, emotional and social bond, institutionalization, caregiver.

## TABLA DE CONTENIDOS

INTRODUCCIÓN .....	10
CAPÍTULO I: REVISIÓN Y FUNDAMENTACIÓN TEÓRICA.....	14
1.1 Institucionalización y vínculos .....	14
1.2 Vínculo .....	15
1.3 Vínculo Afectivo .....	15
1.4 Vínculo Social .....	18
CAPÍTULO II: OBJETIVOS Y METODOLOGÍA.....	20
2.1 Objetivo general .....	20
2.1.1 Objetivos específicos .....	20
2.2 Tipo y Diseño .....	20
2.3 Participantes .....	21
2.4 Instrumentos .....	21
2.5 Procedimiento de recolección de información .....	22
2.6 Aspectos éticos y criterios de calidad de la información .....	23
2.7 Análisis de la información.....	23
CAPÍTULO III: DISCUSIÓN Y RESULTADOS .....	25
3.1 Experiencia de vínculo afectivo .....	25
3.2 Experiencia de vínculo social.....	33
CONCLUSIONES .....	39
RECOMENDACIONES.....	41
REFERENCIA BIBLIOGRÁFICA.....	43
ANEXO .....	50



## INTRODUCCIÓN

El proceso de vinculación entre madre e hijo, en los primeros años de infancia, determina que el niño consolide un desarrollo físico, psicológico y social oportuno, en consecuencia, establecer vínculos profundos con sus progenitores y/o figuras de apego más próximas proporcionará un desarrollo integral saludable al menor. Una vinculación inadecuada en las primeras etapas de la vida podría ser una amenaza, además, un riesgo en el desarrollo afectivo, social y académico del infante (Rojas, 2018). Es así que, a través de la psicología del desarrollo, Papalia, Wendkos y Feldman (2009) indican que las experiencias vinculares tempranas son fundamentales para un posterior desarrollo psicoafectivo del niño.

Sin embargo, no todos los niños desarrollan vínculos seguros, afectivos y sociales ni tienen la oportunidad de vivir en familia o en un hogar establecido; dado que en los últimos años, las familias de Latinoamérica y, sobre todo las familias en Perú, han atravesado diversos problemas sociales como: negligencia parental, pobreza extrema, pobreza, violencia familiar y orfandad; siendo los más perjudicados los hijos, debido a que los padres biológicos carecen de la capacidad de protección, cuidado físico y moral (Defensoría del Pueblo, 2018).

Es así que, en Perú, las cifras de niños separados de sus padres ascienden a 17,000; de los cuales 2,500 residen en 30 hogares públicos y 14,500 residen en 287 Centros de Atención Residencial (CAR) privados y mixtos en diferentes departamentos del país (MIMP, 2017). Específicamente en la región de Ayacucho, la población infantil se encuentra en condiciones de vulnerabilidad, abandono y otras variables como: maltrato infantil, violencia doméstica, enfermedades mentales y físicas.

Según el Plan Regional de acción por la infancia y la adolescencia de Ayacucho (2018) y MIMP (2020) esta ciudad, cuenta con más de cinco CAR, con gestión pública,

privado y mixta, las cuales brindan atención y protección física y psicológica a los niños y adolescentes porque sus derechos se ven afectados. Así mismo, la población infantil atendida en los Centros de Atención Residencial en Huamanga en el 2022, fue registrado de 1366 mujeres y 136 varones, siendo un total de 1502 infantes (MIMP,2022).

Es así, que los menores en situaciones vulnerables son enviados a instituciones como el Programa Integral Nacional para el Bienestar Familiar (INABIF), el Ministerio de la Mujer y Poblaciones Vulnerables (MIMP) y Centros de Atención Residencial (CAR), los cuales que se encargan de proteger e integrar a los niños en el contexto social, dado que, en los últimos años, las cifras de niños(as) albergados es de 6,291; entre los cuales 2,747 son varones y 3,544 son mujeres (MIMP, 2020).

A partir de las cifras de vulnerabilidad en que se encuentran niños y adolescentes, el Estado y los organismos que velan por el bienestar permiten que éstos vivan en Instituciones privadas, públicas o mixtas bajo la vigilancia de cuidadores y tutores; sin embargo, la separación temporal con los padres, coloca a los menores en una situación vulnerable, ya que están obligados a permanecer fuera de su hogar o familia (MIMP, 2020).

En tal sentido, la figura del cuidador o educador ocupa un relevante espacio en la vida de los niños; dado que su presencia en la institución genera regulación de los impulsos; además, mejora la empatía, de tal forma que, ayuda al desarrollo de las habilidades socio afectivas (Valencia, 2016). De ahí que, el cuidador es una persona de referencia, así como, directo responsable que provee afecto, seguridad y cuidados primarios al infante en sus primeros años de vida; dichas características estarían vinculadas a la sensibilidad del cuidador (Vásquez et al., 2017; Cano, Rendón y Zapata, 2019).

Ahora bien, esta sensibilidad por parte del cuidador, cumple un rol importante en el desarrollo de los niños; debido a que se manifiesta a través de conductas maternas que ofrecen una respuesta ante un llanto, a través de una contención o al mostrarse disponibles para interactuar. Al respecto, Espinoza (2018) afirma que la sensibilidad materna de la cuidadora, respecto a las necesidades del niño, es un elemento eficiente que asegura la competencia social y la regulación de las emociones; mientras que la falta de sensibilidad puede estar vinculada a problemas conductuales o emocionales (Bowlby, 1986; Ponciano, 2010).

Es conveniente señalar que, la institucionalización de niños en el Perú no es una cuestión menor, viene a ser una realidad compleja que involucra dimensiones psicológicas y sociales de los niños; dado que la mayor cantidad de niños institucionalizados muestran menores competencias afectivas y académicas, problemas de comportamiento, desajuste social posterior y riesgo de conductas que afectan sus relaciones con sus pares y con su entorno (MIMP, 2020).

Asimismo, la institucionalización de niños es cuestionada porque la relación que se establece entre ellos y sus cuidadores no tiene la carga emocional de una familia nuclear (Merino y Osorio, 2018). Además, el personal que atiende las necesidades de los menores, no logrará reemplazar la figura familiar de éstos, no logrando crear los mismos lazos afectivos que se establecen en el hogar. Asimismo, los establecimientos que cobijan a los niños presentan limitaciones como: cantidad de niños, la rotación de las cuidadoras y el tiempo de permanencia en la institución (Espinoza, 2016).

Es en ese sentido, importante escuchar lo que piensan, sienten y experimentan las cuidadoras de niños y por medio de esas vivencias, podamos conocer y comprender la intensidad y el tipo de vínculo que establecen con los menores a su cargo.

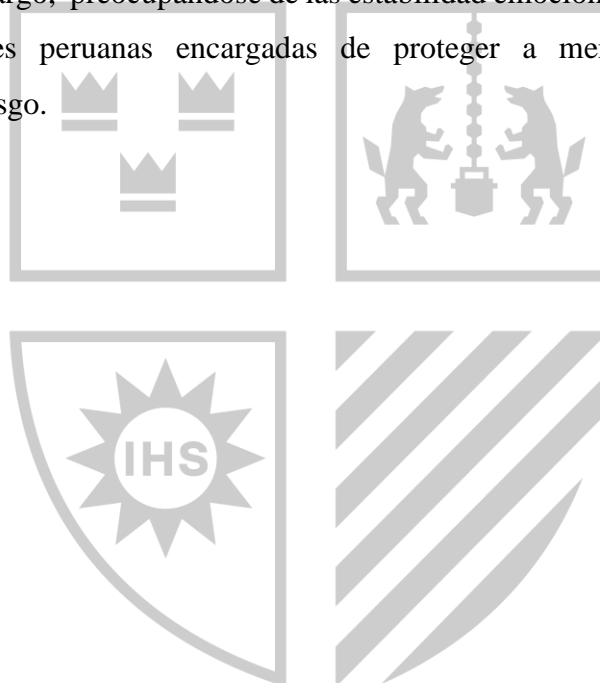
Con todo lo anteriormente expuesto, se ha elegido como lugar de estudio el Puericultorio Juan Andrés Vivanco Amorín (JAVA) ubicado en el Distrito de San Juan Bautista, Provincia de Huamanga, Región Ayacucho. Esta institución es de administración mixta entre el Arzobispado de Ayacucho y el Gobierno Regional, es decir privado por su vínculo con la Iglesia y público por su relación con el estado (Gobierno Regional Ayacucho, 2022). Este Puericultorio acoge aproximadamente, a 60 infantes entre varones y mujeres, desde cero a doce años.

Según MIMP (2020) esta Institución es nombrada como CAR básico porque acoge a infantes y adolescentes en espacios y formas de atención familiar, brindando formación, cuidado y protección de acuerdo a las demandas psicológicas, físicas y sociales de cada niño, niña y adolescente.

Las características de este Puericultorio, a grandes rasgos, son las siguientes: los infantes se encuentran distribuidos según sexo y edad, ubicados en casitas o familias donde cada familia, está conformada entre 6 hasta 8 menores del mismo sexo y bajo la responsabilidad de tres cuidadoras, las mismas que hacen las veces de madre. La mayoría de las cuidadoras son mujeres y realizan su trabajo en turnos: una en la mañana, una en la tarde y otra en la noche. El período asignado a las cuidadoras tiene una duración de un

año, sin embargo, en algunas ocasiones hay posibilidad de que una cuidadora sea asignada a otra casita o familia según el número de niños (as) o de acuerdo a sus habilidades de manejo y cuidado de los infantes.

Por lo indicado párrafos arriba, el presente estudio busca: explorar información sobre las experiencias de vínculo afectivo y social en las cuidadoras de niños del Puericultorio JAVA. El fin consiste en generar reflexión y propuesta en beneficio de ambas poblaciones: cuidadoras y niños, para evitar que los vínculos desorganizados, inciertos e inseguros no sean un obstáculo en el desarrollo psicológico, familiar y social de los infantes; por eso es importante reconocer, promover, crear conciencia y compromiso en lo que se refiere a la cuidadora, pilar fundamental en el acompañamiento de los sujetos a su cargo, preocupándose de la estabilidad emocional de quienes trabajan en las instituciones peruanas encargadas de proteger a menores en estado de vulnerabilidad o riesgo.



# CAPÍTULO I: REVISIÓN Y FUNDAMENTACIÓN TEÓRICA

## 1.1 Institucionalización y vínculos

La institucionalización es una modalidad de protección a menores en desamparo, su objetivo es proteger el desarrollo integral de cada niño y adolescente; pero, al mismo tiempo, constituye una separación y ruptura del vínculo primario con sus padres biológicos (Defensoría del Pueblo, 2019). Sin embargo, estudios de Vásquez et al. (2017) demuestran que algunos cuidadores de niños institucionalizados establecen vínculos afables que favorecen el desarrollo social, afectivo y conductual de los menores y, a su vez, asumen la responsabilidad del cuidado como lo harían sus progenitores.

Por lo que, cabe resaltar la importancia del cuidador; ya que su sensibilidad y capacidad de interacción favorecen a la formación de vínculos positivos. En efecto, Espinoza (2016) explica que la sensibilidad de las madres sustitutas es un factor importante en la formación del vínculo seguro, siendo ellas quienes detectan las señales de necesidad del niño que es acogido temporalmente. Al respecto, Ponciano (2010) define la sensibilidad del cuidador como la capacidad para interpretar y responder de manera oportuna a las necesidades físicas, emocionales y cognitivas del niño. De ahí que, la forma como el cuidador responda a estas necesidades afectará en el vínculo que el niño pueda llegar a establecer; por lo cual, la variable significativa para lograr el vínculo seguro en niños institucionalizados es la calidad de cuidado.

Si bien es cierto, la institucionalización de un niño(a) no es una solución definitiva, debido a que éste necesita desarrollarse dentro de un ambiente familiar y que un centro o albergue podría traer efectos negativos en su ciclo vital, es necesario que durante el tiempo que el infante permanezca en la institución, se deba brindar calidad en el cuidado; dado que la función que asumen las cuidadoras es de gran responsabilidad para el progreso evolutivo de cada niño y niña (Haro, 2021).

## 1.2 Vínculo

El vínculo es un fenómeno de unión y construcción de relaciones entre dos personas, el cual puede ir cambiando según el contexto social, familiar y la persona con la que empieza la relación (Urizar, 2012). Para algunos autores, la experiencia de vínculo es una forma de interactuar desde lo emotivo, cognitivo y conductual; lo cual permite la construcción de la identidad y el equilibrio emocional (Pichon-Riviere, 1985). Asimismo, es la unión básica entre el niño y la madre, ya que desde el nacimiento la persona está predispuesta a vincularse con otros para garantizar la supervivencia y la adaptación a nivel social y afectivo (Bowlby, 1986).

Por consiguiente, el vínculo se experimenta de variadas maneras; es decir, no solo se refiere a la unión entre madre e hijo; sino a diferentes tipos de relación: entre familia, amigos, compañeros de trabajo y estudio, personas o enfermos a quienes se cuida, entre otros (Ascanio y Maldonado, 2020).

Hay que tener en cuenta, que las vivencias con los padres o con los cuidadores colaboran en la construcción de los vínculos, los cuales son esenciales para el desarrollo de la persona; debido a que le proporcionan identidad y seguridad emocional desde los primeros años y permanecen durante el ciclo de vida. Todo lo aprendido en la infancia es reflejado en la etapa adulta a través de las demostraciones de afecto y la confianza (Flores y Guillen, 2019). Por lo tanto, la vinculación segura y sana es necesaria para un buen desarrollo de la personalidad (Becerra, Morales y Muñoz, 2020).

De la misma manera, se precisa que la existencia de los vínculos se debe a la capacidad de comunicación, por medio de la cual la persona mantiene contacto con otros, aprende a interactuar y crear nuevos lazos (Flores y Guillen, 2019). Porque la experiencia de vínculo está relacionada con la sensibilidad, con la afectividad, actitudes que faciliten encuentros plenos, calidad de ser compasivo ante uno, ante otro, ante todos; atreviéndose a sentir la vida y al otro (Monge, 2014). De tal manera que se pueda tomar contacto, permanecer, contener y compartir las capas más profundas de lo humano y conmove. En los siguientes párrafos se procede a describir el vínculo afectivo y el vínculo social

## 1.3 Vínculo Afectivo

El vínculo afectivo es descrito por Ascanio y Maldonado (2020) como aquella relación establecida entre el hijo y la madre o entre el cuidador y el niño; la cual genera sentimientos positivos recíprocos. En tanto, Urizar (2012) refiere que, en el desarrollo del niño, primero se da el apego y, luego, el vínculo afectivo; y que, a través de las interacciones éste se va estructurando.

Asimismo, Vásquez et al. (2017) precisan que este tipo de vínculo es una necesidad primaria que se establece tempranamente; asegurando proximidad y seguridad en el transcurso de la vida. Por ende, una adecuada vinculación afectiva fortalece la capacidad para amar. De forma similar, Da Costa (2015) considera que el vínculo afectivo proporciona bienestar, sentimiento de protección y cuidado, que aporta seguridad y confianza al menor.

Asimismo, la construcción de vínculos afectivos consta de dos componentes. Por un lado, está la sensibilidad, que se refiere a la capacidad del padre o cuidador de recibir señales, leer y comprender los signos no verbales, estados emocionales del niño (Ainsworth, 1979): Así como también la disposición a brindar ayuda emocional, proporcionar seguridad y brindar confort al infante. Y, por otro lado, como segundo componente, es la insensibilidad, que se describe como una falta de respuesta a las necesidades del niño: pudiendo manifestarse mediante respuestas intrusivas o poco respetuosas.

En esta medida, cuando la construcción del vínculo afectivo se forma de manera saludable, se evidencia un vínculo seguro; lo que permite desarrollar personalidades empáticas, competentes, sociales y emotivas; en caso contrario, se pueden generar personalidades vulnerables (Hernández, Moreno y Ossa, 2018). Por lo que, el desarrollo del vínculo seguro es la base para futuros vínculos afectivos y sociales sanos.

Así, para profundizar acerca de las construcciones de vínculos afectivos, Becerra, Morales y Muñoz (2020) explican que una figura de vínculo afectivo con carácter sensible es una persona que aporta al niño una interacción social duradera, manifestada en apoyo y protección; mientras que una persona poco afectiva o insensible, posiblemente, genere ansiedad en el infante.

Por su parte, Córdor y Galarza (2017) explican que las principales estrategias para la construcción de vínculos afectivos positivos y seguros se dan a través de demostraciones afectivas explícitas; como, por ejemplo, expresiones verbales como te

quiero, te aprecio u otras similares; acciones como la entrega de regalos o expresiones físicas como: abrazos, caricias y besos.

Otra estrategia a considerar es el tiempo, elemento primordial para la creación de este tipo de vínculos. De acuerdo a Bustamante (2018) el tiempo que los padres brindan a los hijos garantiza canales de comunicación, conocimiento, acompañamiento y actividades compartidas; lo cual influye de manera positiva en el desarrollo físico y afectivo del infante. Así, los vínculos afectivos establecidos con los padres, cuidadores, hermanos, amigos o con otras personas constituyen la base del desarrollo social.

Para esta investigación es importante conocer el proceso para la construcción del vínculo afectivo desde la experiencia de las cuidadoras. Por esta razón, es relevante explorar las experiencias sobre este tipo de vínculo en las cuidadoras de niños institucionalizados; con la finalidad de poder conocer y generar conciencia que la afectividad juega un papel importante en el desarrollo de los procesos vinculares. Bowlby (1990) y Ainsworth (1979) en los estudios realizados sobre vinculación afectiva entre madres e hijos dieron a conocer cuatro patrones de vínculo.

**Vínculo seguro:** Este tipo de vinculación es considerado como una reacción positiva por parte del niño hacia la madre, que se evidencia cuando el infante expresa agrado en el contacto físico, produciéndose menor nivel de ansiedad ante la separación de la madre. Las manifestaciones en este tipo de vínculo, constituyen relación afectiva marcada por atenciones sanas, cálidas, sensibles y de respuesta ante las necesidades del infante; las cuales generan, seguridad y confianza

a) **Vínculo inseguro ambivalente:** El infante se muestra constantemente ansioso por la separación de la madre e incluso manifiesta reacciones de rechazo hacia personas extrañas. Las manifestaciones relevantes de los padres y cuidadores en este tipo de relación, son: la ausencia de disponibilidad, relaciones frías, limitadas y poco afectivas.

b) **Vínculo inseguro y evitativo:** El niño se caracteriza por mostrar permanentes conductas de ansiedad ante las separaciones. El comportamiento de los padres es distante e indiferente ante las necesidades básicas del niño y ante el estado emocional.

c) **Vínculo desorganizado:** El menor presenta una mezcla de comportamientos ansiosos y de evitación debido a la pérdida de confianza en sus cuidadores. La conducta de los padres en este tipo de vínculo es negligente o inseguro; así mismo presenta una alta carga de frustración y relaciones conflictivas.

Es evidente que, la experiencia del vínculo está relacionada con el tipo de relación que crea el niño con su cuidador. Existen cuidadores que logran crear un vínculo de calidad y deseable, siendo cercanos y disponibles. En palabras de Verona (2020) y Valencia (2016) la calidad de vínculo que se forma entre el niño y el cuidador dentro de la institución genera efectos importantes en el niño, como: regulación de los impulsos, empatía, construcción de identidad y desarrollo de habilidades sociales. Por ello, Vasquez et al. (2017) consideran que el cuidador es una persona de referencia para el menor porque es la más próxima al niño(a), y directo responsable de proveer afecto al infante a temprana edad. Pero también hay posibilidad de que no exista cuidadores disponibles y próximos; esto podría causar dificultades en la interacción con los niños y niñas. Ante esto, el infante podría sentirse indefenso y con pocos recursos para actuar ante cualquier circunstancia que le corresponda resolver (Bartschi, Eda y Marten, 2019).

En este sentido, la manera de vinculación afectiva en los primeros años de vida, determina e influye de manera decisiva en las relaciones interpersonales de la persona; por consiguiente, algunos estudios demuestran que las personas con vínculos seguros muestran habilidad para expresar sus sentimientos, mayor capacidad de resiliencia y relación fluida, con las personas que lo rodean, por ello se puede decir que el vínculo afectivo es el primer paso relacional con otros y con el entorno.

#### **1.4 Vínculo Social**

El vínculo social se describe como aquella capacidad de interacción y socialización, expresado, como nexo emocional recíproco con los miembros de la familia, grupos y con otras personas del entorno social; en donde se aprenden valores, normas, conocimientos y maneras de interactuar, que permiten adaptarse continuamente y contribuyen a la calidad de relaciones (Menjura y Reyes, 2015).

Por su parte, Palacios y Cárdenas (2008) plantean que los vínculos sociales se relacionan con las redes de apoyo y habilidades sociales. Para Delgado (2017) están definidas como un conjunto de capacidades y aprendizajes que permiten a los seres humanos interactuar de manera satisfactoria y que, a la vez, otorgan bienestar y facilidad para la resolución de problemas, asertividad y comunicación efectiva por medio de las redes de apoyo. Según el mismo autor, estas redes son una serie de contactos personales por medio de los cuales la persona mantiene su identidad social y a su vez recibe apoyo emocional.

Asimismo, el estudio de Delgado (2017) sobre las habilidades sociales en la educación infantil afirma que, los infantes muestran actitudes psicosociales elevadas durante los primeros años de vida; lo cual indica que los niños desarrollan habilidades sociales, ya sean positivas o menos positivas, para formar vínculos con los demás. Por tanto, la experiencia de los vínculos sociales está relacionada con las habilidades sociales y emociones básicas.

El mismo autor señala que el vínculo social está conectado con las relaciones interpersonales y afectivas y es una condición básica en el proceso de aprendizaje. Para Quintero (2018) dichas relaciones interpersonales están tejidas con acciones verbales y no verbales; las cuales están vinculadas al lenguaje corporal y emocional que da cuenta de los sentimientos, experiencias, valores, y sufrimientos. De igual manera, Roca (2014) citado por Quintero (2018) señala que las relaciones interpersonales son vitales para el bienestar del ser humano, pero también pueden transformarse en causa de malestar si hay ausencia de habilidades sociales.

Por otro lado, Peñafiel y Serrano (2010) afirman que las habilidades sociales juegan un papel importante en el comportamiento interpersonal de una persona, dado que guardan una relación estrecha con la forma de expresar las emociones, los sentimientos y la manera de plantear y comunicar las ideas.

Por tanto, las personas que carecen de adecuadas habilidades sociales, estarán prestas a padecer alguna alteración psicológica; sin embargo, aquellas personas que han aprendido e incrementado habilidades sociales de calidad, podrán interactuar de manera positiva y sana.

## CAPÍTULO II: OBJETIVOS Y METODOLOGÍA

### 2.1 Objetivo general

Explorar las experiencias de vínculo afectivo y social en cuidadoras de niños en el Puericultorio JAVA de la Ciudad de Huamanga.

#### 2.1.1 Objetivos específicos

- a) Describir las experiencias de vínculo afectivo en cuidadoras de niños en un Puericultorio de la ciudad de Huamanga.
- b) Describir las experiencias de vínculo social en cuidadoras de niños en un Puericultorio de la ciudad de Huamanga.

### 2.2 Tipo y Diseño

La presente investigación es abordada a partir de una metodología cualitativa, debido al interés por conocer y profundizar las realidades subjetivas del comportamiento humano y social (Barrantes, 2013). Por ello, se hace pertinente el uso de este enfoque, porque permite comprender a detalle las experiencias de vínculo de las cuidadoras en relación con los infantes.

Además, privilegia que cada participante describa con libertad sus experiencias dando información completa del fenómeno, desde su realidad personal. Su diseño es fenomenológico, porque enfatiza en las experiencias, es decir parte desde el testimonio propio de las cuidadoras. Por ello, la experiencia de vínculo ha sido explorada a partir de las vivencias y percepciones de las cuidadoras (Barrantes, 2013).

En esa línea, Van Manen (2016) y Hernández, Fernández y Baptista (2014) complementan que el núcleo del estudio fenomenológico es la noción, intención, conducta y percepción de los individuos. Es así, que este diseño ayudará a especificar y comprender las experiencias de vínculo social y afectivo de las cuidadoras en su relación vincular con los infantes desde su vivencia y contexto.

### **2.3 Participantes**

En este estudio participaron diez cuidadoras de niños. Sus edades oscilaron entre 35 y 50 años (2 de 50, 2 de 42, 2 de 44, 2 de 38, 01 de 45 y 35 años), todas las cuidadoras casadas y con hijos. Se tomaron en consideración criterios de inclusión, siendo que se encuentren en el rango de edad entre 35 a 50 años, ser cuidadora de niños de 5 a 10 años, tener más de cuatro años de experiencia en el cuidado y atención a los niños en el Puericultorio JAVA.

Entre los criterios de exclusión se contempló la no participación de cuidadoras embarazadas y aquellas que han perdido un ser querido en la pandemia de Covid-19, dado que podrían estar en una situación vulnerable a nivel emocional. Respecto a la elección de las participantes, solo se eligieron a aquellas que cumplan con los criterios de inclusión y aquellas que se mostraron disponibles y accesibles para el desarrollo del estudio.

### **2.4 Instrumentos**

Para esta investigación se utilizó una entrevista semiestructurada porque permite un proceso flexible de preguntas durante la entrevista (Corbetta,2010). El carácter flexible de este instrumento posibilitó al entrevistador hacer uso de preguntas adicionales y a la entrevistada relatar sus experiencias personales con libertad (Díaz Torruco, Martínez y Valera, 2013). La esencia de la investigación es explorar las experiencias de vínculo social y afectivo en las cuidadoras de niños.

La entrevista está compuesta por la siguiente estructura: pregunta inicial, experiencias de vínculo afectivo y experiencias de vínculo social. Las experiencias de vínculo afectivo constan con preguntas relacionados con el comportamiento, sensibilidad, contacto físico y disponibilidad, mientras la experiencia de vínculo social abarca

relaciones interpersonales, habilidades sociales en relación con los niños (atención, comunicación y cuidado)

Las entrevistas se realizaron con flexibilidad y comprensión, ya que se estaba en contexto de Covid-19. Las preguntas fueron abiertas y hubo repreguntas para obtener información clara. De igual manera se contó con una ficha de datos sociodemográficos que exploró antecedentes de las cuidadoras.

Luego, fueron sometidas a una evaluación por dos expertas en psicología clínica y una en investigación cualitativa. Después de la consulta a las expertas, el instrumento fue sometido al coeficiente de validación de V de Aiken, de la cual se obtuvo un total de 0.69 para el instrumento y para las categorías de claridad 0.70, coherencia 0.68 y representatividad 0.68.

Posteriormente, se implementó un piloto en el que se realizaron algunas modificaciones al formato original. Por ejemplo, se añadieron preguntas al inicio para establecer una conversación más natural y fluida, utilizando un lenguaje claro y sencillo. Además, se incluyeron preguntas neutrales que permitieron obtener detalles desde la perspectiva de la cuidadora, en lugar de partir de los intereses del investigador.

## **2.5 Procedimiento de recolección de información**

En el proceso de recolección de la información, inicialmente se estableció contacto con una persona que trabaja en el Puericultorio JAVA. Posteriormente, se fijó fecha de comunicación vía telefónica con cada participante para informarle acerca de la presente investigación y la relevancia del estudio solicitando su colaboración voluntaria para el recojo de la información. Una vez aceptada la participación se establecieron las fechas y horarios de entrevista con las cuidadoras.

Luego se presentó el consentimiento informado (anexo 3) a las participantes, donde se les explicó algunas características de la aplicación como: el tiempo de duración, participación voluntaria y posibilidad de dejar de participar. También se recalcó el cuidado de confidencialidad y anonimato de la obtención de la información, indicando que solo será usado para propósitos de investigación y que su identidad será preservada a través de un seudónimo.

Posteriormente, se llevaron a cabo entrevistas personales con las cuidadoras, con una duración aproximada de una hora cada una, a lo largo de tres semanas. Debido al

contexto de la pandemia Covid-19, todas las entrevistas se realizaron de manera virtual, ya que no se podían llevar a cabo en persona por motivos de contagio. Por ello, se utilizaron herramientas digitales como WhatsApp y la plataforma online zoom.

Finalmente, se procedió a transcribir las entrevistas, en las cuales los nombres de las participantes fueron protegidos por un seudónimo para cuidar la confidencialidad de los datos en el proceso y después del estudio.

## **2.6 Aspectos éticos y criterios de calidad de la información**

Las consideraciones éticas a tener en cuenta fueron consentimiento informado, solicitud de permiso para grabar las entrevistas, uso de un seudónimo para respetar la confidencialidad de sus datos personales y en todo momento se cuidó el bienestar físico, psíquico y emocional de las participantes, actuando en un clima de respeto absoluto.

Además, se informó a las participantes que, al finalizar la investigación se procederá a descartar las evidencias de las entrevistas grabadas y las entrevistas transcritas serán usadas de manera anónima. También, se contó con un protocolo de contención por encontrarse en un contexto de Covid-19 (anexo 5) en caso de riesgo para el entrevistado.

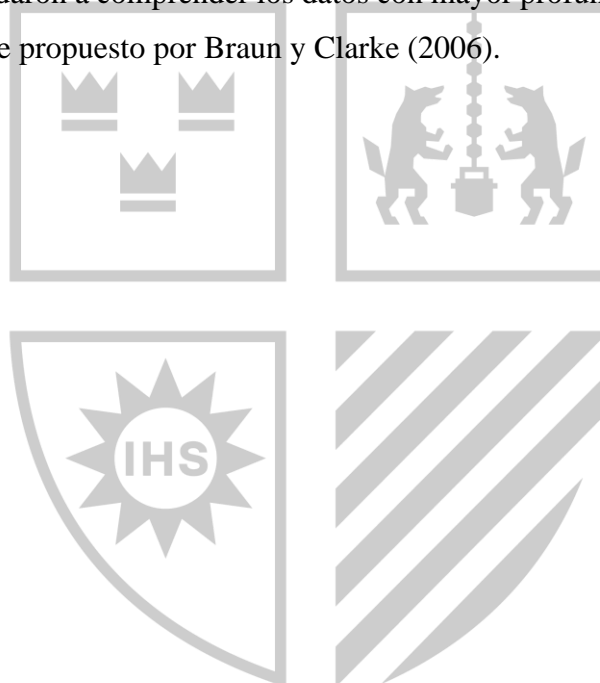
## **2.7 Análisis de la información**

Para esta investigación se optó por el análisis temático, que es un método que identifica, analiza y precisa temas de la información recogida. A su vez, organiza, describe los datos de manera detallada e interpreta diferentes características del tema de estudio (Braun y Clarke,2006). Además, porque responde al objetivo planteado y a la pregunta de la investigación, dado que, posibilita explorar, describir e interpretar la experiencia subjetiva de las cuidadoras (Miles, Tonon y Alvarado,2012). El análisis en el presente estudio se realizó por medio de las seis fases desarrolladas por (Braun y Clarke, 2006)

En primer lugar, se realizó una lectura profunda de la transcripción de las entrevistas y de la ficha sociodemográfica, tomando notas iniciales para familiarizarse con la información recopilada. A continuación, se procedió a la codificación de datos mediante la identificación de oraciones o frases relevantes y la creación de códigos

correspondientes. Luego se revisaron las entrevistas de manera detallada, identificando frases u oraciones similares a los códigos creados. Esto permitió obtener una visión más clara de las ideas centrales y los temas comunes que surgían en los datos recopilados (ver anexo 9).

En segundo lugar, se revisaron los códigos planteados para combinarlos en temas y generar una lista de temas principales (ver anexo 10). Durante esta fase, se identificaron algunos códigos poco relevantes que se eliminaron. A continuación, se llevó a cabo una revisión detallada de los temas, que incluyó la recodificación de los datos y la identificación de nuevos contenidos relevantes. También se establecieron límites claros para cada tema (ver anexo 11). Finalmente, se definieron y nombraron los temas específicos que ayudaron a comprender los datos con mayor profundidad (ver anexo 12), siguiendo el enfoque propuesto por Braun y Clarke (2006).



## CAPÍTULO III: DISCUSIÓN Y RESULTADOS

El objetivo de esta investigación es explorar las experiencias de vínculo afectivo y social en cuidadoras de niños en un Puericultorio de la ciudad de Huamanga. Se han establecido dos ejes temáticos: vínculo afectivo y vínculo social, que permiten conocer las experiencias de las cuidadoras en cuanto a cómo establecen vínculos y cómo se relacionan con los menores institucionalizados. A continuación, se describen y explican los resultados a partir de las entrevistas que se realizaron.

El primer eje temático comprende las experiencias afectivas de las cuidadoras, a través de sus pensamientos, conducta, sensibilidad, expresión de afecto, contacto físico y disponibilidad. El segundo eje temático recoge las experiencias de vínculo social que desarrollan las cuidadoras, por medio de sus relaciones interpersonales en las situaciones y actividades diarias y a través de sus habilidades sociales (compromiso, calidad de cuidado, establecimiento de límites, comunicación y atención personalizada) en la interacción individual y grupal.

### 3.1 Experiencia de vínculo afectivo

El vínculo afectivo en los primeros años de vida del infante es un elemento determinante para el desarrollo de la personalidad y este tipo de vínculo asegura la proximidad y seguridad del niño (Vásquez et al., 2017). En este primer apartado, se describe a través del testimonio de las cuidadoras las vivencias de **vínculos afectivos por medio de sus pensamientos, conductas, sensibilidad, expresión de afecto, contacto físico y disponibilidad.**

En relación a sus **pensamientos**, las cuidadoras indican que sus acciones se desarrollan con empatía y sensibilidad cognitiva que se centra en hacer que los infantes se sientan queridos y valorados. A su vez, ven a los infantes como personas con diversas

emociones y necesidades y al mismo tiempo responden con prácticas de cuidado positivo que garantiza la supervivencia del niño.

*A veces, un niño está caminando medio triste. Yo le digo: “Yo estoy aquí”. Los cargo y sonrío, me acerco y converso con ellos. (Isabel, 42 años)*

*“Veo la necesidad de cada niño, igualmente, su salud física y emocional; si está decaído, informo al personal de salud que trabaja en la institución”. (Maricruz, 38 años)*

Las madres cuidadoras en su experiencia señalan que cuando un niño está triste su reacción es de acercarse, preguntar y dependiendo de la situación de cada niño actuar. Da Costa (2015) define que la sensibilidad cognitiva permite percibir señales e interpretar conductas de modo apropiado para dar una respuesta rápida. En la vivencia de las cuidadoras se puede observar una respuesta sensible a la demanda de los niños, así como también presencia segura que conforta y ofrece bienestar emocional y físico.

En cuanto a las **conductas**, se puede decir que las cuidadoras se involucran con los niños y niñas, acompañan su proceso de crianza con atención receptiva y brindan soporte físico y emocional. Esto, concuerda con los hallazgos presentados en la literatura de Gómez (2017) cuando indica que la construcción del vínculo entre cuidador y el niño surge a partir de la satisfacción de las necesidades fisiológicas y psíquicas del niño.

*“Si hay niños que se orinan en la noche, me levanto para cambiar su ropa y sábana; no les enojo, ni les reclamo; si hay niños que gritan de noche, me levanto para calmarlos; si hay niños que no comen, les animo: mi función es ser una mamá, pendiente de los niños en todo momento, les recomiendo, les doy consejos”. (Chinita, 50 años)*

Se evidencia en el testimonio, que probablemente la conducta de las cuidadoras es consciente, cariñosa y sensible hacia las demandas de los infantes, mostrando competencias maternas, equilibrio y cuidado atento de la salud física y emocional de los niños(as). Ello coincide con el aporte de Becerra, Morales y Muñoz (2020) que la figura de vínculo afectivo con carácter sensible es una persona que aporta al infante; una interacción social duradera, manifestada en apoyo y protección; mientras que una persona poco afectiva o insensible, posiblemente, genere ansiedad en el infante. En la vivencia de

las cuidadoras se observa una conducta comunicativa, ya que, las cuidadoras muestran interés y cooperación en las preferencias y necesidades de los infantes.

Con respecto a **la sensibilidad**, las cuidadoras en su discurso, han presentado habilidades para interpretar estados emocionales y físicos, reconocer gestos y leer necesidades de los infantes.

*“Cuando están malitos, les cargo en mis brazos. Si está mal de la gargantita le doy agua caliente, estoy atenta cuando lloran, cuando se llena de gases le doy matecito y le hago caminar. (Mary, 45 años)*

Esto corresponde con la literatura de (Carbonell, 2013; Ainsworth, 1979; Becerra, Morales y Muñoz, 2020 y Godoy, 2019), en donde indican que la sensibilidad es una capacidad del cuidador para entender los gestos no verbales, para leer e interpretar las necesidades, para identificar los estados emocionales y dar respuesta madura e inmediata a las demandas de los infantes. A su vez, indican que la sensibilidad es una disposición del cuidador para interactuar y establecer una relación recíproca con la persona cuidada brindando solución pronta y adecuada. Lo señalado por los autores sobre la sensibilidad y disponibilidad se evidencia en la vivencia de las cuidadoras.

*“La experiencia de ser mamá y cuidar mis hijos, me ha permitido entrar en relación con los niños que cuido, porque rápido los puedo entender cuando están tristes, enfermos, que quieren decir y que no les gusta”. (Mary, 45 años)*

Por otro lado, Salinas Quiroz (2017) en su investigación señala que la sensibilidad del cuidador está asociada a comportamientos maternos, manifestado en las interacciones armoniosas, en el apoyo y monitoreo permanente del niño. El testimonio de la siguiente cuidadora puede ilustrar el cuidado sensible y receptivo.

*“Normalmente, todos los niños son activos muy alegres, pero si alguno está ya muy irritable, está un poquito cabizbajo o está soñoliento; ya es indicador que algo está fuera de lo normal; entonces, intervengo, busco solución, trato de acercarme y estar ahí. (María, 35 años)*

Además de lo descrito anteriormente, es importante resaltar la sensibilidad materna de las cuidadoras, dado que ellas, al parecer han desarrollado capacidades para percibir e identificar los estados emocionales de los niños(as) de manera asertiva.

*“Me acerco, le sonrío y le pregunto por qué está triste, la mayoría de veces si son pequeños les hago cosquillas para sacar una sonrisa y le digo vamos a jugar o le invito a realizar una actividad que le gusta”. (Chinita, 50 años)*

La experiencia de sensibilidad materna para la mayoría de las cuidadoras posiblemente sea natural y positiva, dado que ellas transmiten características propias de una mamá respecto al cuidado de los niños como, por ejemplo: intuición, presencia, comprensión y cuidado. Al respecto, Espinoza (2016) y Salinas Quiroz (2017) sostienen que la sensibilidad materna de la cuidadora, respecto a las necesidades del niño es un elemento eficiente que asegura la competencia social y la regulación de las emociones de los infantes.

Por tanto, se puede inferir que la sensibilidad en las cuidadoras, podría estar relacionada con la maternidad, como también con las experiencias de vínculo afectivo con sus progenitores o personas que han cuidado de ellas. Haro (2021) y Sanmartín (2015) señalan en su estudio que las cuidadoras que han tenido figuras de apego seguro en su infancia y aquellas que han experimentado atención y respuesta hacia sus necesidades físicas y emocionales en los primeros años de vida, suelen ser personas sensibles, seguras de sí mismas y capaces de crear relaciones cálidas en su entorno.

De ahí que, se puede deducir, que el vínculo que predomina en las experiencias de las cuidadoras es el vínculo seguro porque su ser y actuar está caracterizado por su capacidad de interacción con los infantes, por su habilidad para expresar afecto, empatía y entrega hacia las necesidades de los niños. Esta vivencia de las cuidadoras es complementada por Bowlby (1990) y Ainsworth (1979) cuando indican que el vínculo seguro es una relación profunda de cuidado y muestra de afecto permanente de una madre hacia su hijo lo que garantiza que el infante crezca en seguridad y confianza en sí mismo.

*“Poco a poco he aprendido a relacionarme con los niños, el hecho de ser mamá me ayuda porque los miro como a mis hijos, los atiendo con cariño”. (Nina, 44 años)*

Para la mayoría de las cuidadoras de este estudio, la sensibilidad al parecer está relacionado con apoyo, aproximación, ya que sus características comportamentales de protección al menor, supera limitaciones como cansancio, rotación de turnos y cantidad de niños.

*En ningún momento es tarea pesada, siento felicidad de trabajar con ellos, cada niño es único, aprendo de cada uno todos los días. Cada experiencia de su vida me enseña ser empática y sensible”. (Isabel, 42 años)*

Cabe destacar que el vínculo de las cuidadoras se refleja cuando éstas se preocupan para que los infantes reciban cariño, orientación educativa, alimentación necesaria, atención médica y psicológica. En palabras de Bowlby (1969) respuesta eficaz y sensible de parte del cuidador hacia las necesidades del infante. Esto sugiere, que la cuidadora tiene un nivel de responsabilidad en el vínculo, puesto que, el vínculo seguro y la calidad de cuidado será determinante para que el infante tenga buena relación consigo mismo, buena adaptación social y futuras relaciones afectivas saludables (Hernández, Moreno y Ossa, 2018).

Otro hallazgo a resaltar es que, las cuidadoras construyen relaciones afectivas desde las **expresiones de afecto verbal y gestual**.

*“Me sale espontáneo acariciarlos, abrazarlos y llenarlos de besos, mostrarles cuidado, atención y dedicación, a través de un “Te quiero”, “hija, me preocupo por ti”. (Isabel, 42 años)*

*“Yo, los apapacho, veo la manera de apapachar; yo bajo la cara y ellos vienen con su besito”. (María 31 años)*

Por tanto, la expresión de afecto se refleja en el pensar y actuar de las cuidadoras, ya que sus acciones y palabras transmiten proximidad, ternura, y amor, tal como se observan en sus testimonios. Tales hallazgos se sustentan en el estudio de Córdor y Galarza (2017) y Sanmartín (2015) en donde explican que las demostraciones de afecto traducidas en abrazos, besos, palabras cargadas de amor y comprensión aportan al desarrollo de relaciones vinculares estables y que en gran parte depende de la cuidadora el desarrollo de vínculos, seguros y no seguros.

En esta misma línea, se resalta que las expresiones de afecto de las cuidadoras, ocurre dentro de un contexto de rutinas y actividades como comida, juego y formación. Según las cuidadoras estos son espacios para interactuar de manera cálida.

*“Los trato con amor, con cariño todo el tiempo. Pero también los corrijo, si tengo que responder lo hago, haciéndole saber que los comportamientos malos dañan a otros” (María, 31 años).*

*“El lenguaje que uso es más de contacto físico, con los más pequeños me sale espontáneo acariciarlos, abrazarlos y llenarlos de besos, con los grandes es de, atención y dedicación. (Isabel, 42 años)*

Como se nota en los testimonios, se puede inferir que existe demostración afectiva manifestado en las conductas psicológicas de las cuidadoras, dado que ellas procuran en la relación afectiva ofrecer tranquilidad, seguridad y confort. Donarse con afecto, al parecer para las cuidadoras, significa amor y apoyo en el gesto de abrazo, caricia y mirada positiva, muestras de afecto que hace sentir a cada infante querido, importante y protegido.

Otro punto importante en la experiencia vincular afectiva de las cuidadoras es el **contacto físico**, en lo que respecta a este punto, la mayoría de las ellas, sostienen que los contactos corporales se dan en diferentes momentos por medio de expresiones de afecto como: besos, abrazos, tacto amigable a la hora del baño, comida, juego y cambio de prendas.

*“En varios momentos estoy en contacto físico; ya sea para bañarlos, cambiarlos sus pañales o su ropa, peinarles, darles de comer, entre otras actividades. Conozco su mirada, interpreto lo que me dicen con su rostro, sus llantos; yo les correspondo acariciándolos” (Mary, 45 años)*

*“Cuando llego para trabajar, lo primero que hago es saludarlos y abrazarlos, y antes que vayan a dormir o cuando me despido, también los abrazo; porque ellos solo necesitan amor”. (María, 31 años)*

En ese sentido se comprende que la sensibilidad materna de las cuidadoras se manifiesta por medio de expresiones de afecto, ya que se anticipan a las demandas físicas y afectivas del niño (Salinas Quiroz, 2017). Lo señalado por el autor se observa cuando

las cuidadoras, están atentas en todas las actividades relacionadas a los niños, como: despertarlos con una sonrisa, acariciarlos, vestirlos, bañarlos, darles de comer, enseñarles las tareas, acompañarlos a la escuela, al médico, salir a pasear, entre otros cuidados diarios. Por su parte, Espinoza (2018) dirá que la sensibilidad está vinculada a las expresiones afectivas.

*A la hora del baño, en el momento donde les cambio la ropa, les hablo, por ejemplo “ahora te voy sacar la chompita” hago un gesto con la mirada y siento que me siguen con sus miradas”. (Nina, 44 años)*

Además, en el testimonio se puede observar que las cuidadoras prestan atención a las necesidades del niño y toman en cuenta sus emociones y sentimientos para que el niño evite momentos de tensión o inseguridad. Esta acción posiblemente muestre una presencia de contacto agradable y respetuosa dado que, se evidencia una anticipación con palabras y gestos de lo que va ocurrir, como por ejemplo “ahora te voy sacar la chompita”.

Esto lleva a pensar que más allá de la técnica o experiencia materna que aplican las cuidadoras, lo más importante es el vínculo que se produce entre la cuidadora y el niño, por las características de seguridad, comunicación e intercambio socio afectiva que muestran en sus atenciones a los niños.

Por esta razón, las cuidadoras no solamente están centradas en los cuidados físicos: higiene, sueño y alimentación, también se observa interés en las necesidades emocionales, por ejemplo, cuidados amorosos que nos habla de la importancia del cuidado afectivo a través del tacto y el contacto que fortalece los vínculos. Por tanto, los cuidados corporales son un momento privilegiado de interacción entre el adulto y el niño, porque a través de la vivencia de los cuidados corporales de forma respetuosa se enseña al infante a sentirse valioso conocer su cuerpo y respetar (MINEDU, 2013).

Por ello, se puede deducir que, las cuidadoras que forman parte de este estudio son mujeres con conducta social y moral positiva, dado que sus actitudes y acciones en el contacto físico con los infantes es positiva y cuidadosa, lo cual podría estar asociado a la salud mental y posiblemente a su formación moral.

Otro hallazgo por resaltar es que, las cuidadoras **presentan dedicación y preocupación** por el infante albergado, puesto que sus conductas manifiestan **disponibilidad**, proximidad y tiempo en diferentes momentos y actividades de los niños.

*“Me dedico a enseñarles sus tareas del colegio, algunas tardes jugamos, compartimos refrigerio. Estoy pendiente de que sus ropas estén limpias y ordenadas”.*  
(Chinita, 50 años)

Si hay que tirarse al piso, hay que tirarse; si hay que saltar, hay que saltar; si hay que gritar hay que gritar. Hay que hacer de todo con ellos, hay que adaptarnos a su nivel; porque a ellos si les dices salta, ellos dicen salta. (María 31 años)

El testimonio de las cuidadoras, pone de relieve sus habilidades afectivas para reconocer lo que trata de comunicar el niño y la niña. Asimismo, muestran capacidad de involucrarse en la realidad y juego de los infantes, en los espacios de interacción y en los momentos de alimentación. Esto concuerda con lo que plantea Corbella y Botella (2005) y Ponciano (2010) que la dedicación y preocupación de un cuidador están relacionadas con las características del cuidado materno, disponibilidad, receptividad, conexión y calidez.

A la vez, se puede observar que la disponibilidad de las cuidadoras estaría relacionada con la capacidad de respuesta sensible. Como se ha mencionado en los párrafos anteriores un cuidador sensible está al tanto del infante y es capaz de leer los signos de malestar, hambre, emoción e interés de los mismos. Por tanto, se puede decir que estas habilidades ayudan a que la cuidadora muestre una reacción inmediata y de manera apropiada a lo que los infantes están procurando comunicar. Como podemos notar en el siguiente testimonio.

Les doy confianza, de repente bromear con ellos, jugar, hacerles cosquillas. Ellos como que se sienten más protegidos y me tienen más confianza, cuando llego me abrazan también me hago querer con ellos. (Fer, 42 años)

Por tanto, es importante poner énfasis, que la mayoría de las cuidadoras en sus discursos en relación a los vínculos afectivos, muestran equilibrio emocional, empatía, relaciones cálidas, cooperación, disponibilidad, creatividad, sobre todo sensibilidad. Esta serie de habilidades halladas crean un ambiente familiar y cálido que requieren los niños y niñas albergados, dándoles la oportunidad de construir una vida normal. De acuerdo a Bustamante (2018) el tiempo que los padres o cuidadores brindan y dedican a los hijos garantiza un vínculo fuerte y seguro; que influye de manera positiva en la conducta del

infante. Por tanto, los vínculos afectivos desarrollados con los padres y cuidadores ayudan y guían el proceso de socialización de cada persona.

### 3.2 Experiencia de vínculo social.

En este apartado, los vínculos sociales que se describen desde las relaciones interpersonales y habilidades sociales en la interacción, son de tipo individual y grupal que están sujetos al rol y experiencia de las cuidadoras en la crianza y cuidado de los menores institucionalizados. En primer lugar, se profundizará la experiencia de las **relaciones interpersonales**, la cual nace entre dos o más personas. Según las cuidadoras, los vínculos sociales con los infantes los van construyendo desde su maternidad, puesto que, ellas reconocen y admiten que se dirigen y tratan a los menores como si fueran sus hijos.

*“Mi relación con los niños es de madre a hijo, son mis hijos, he aprendido a mirarlos como uno más de mis hijos; básicamente, mi trato es como el de una mamá”.*  
(Nina, 44 años)

Es así, que las características personales de las cuidadoras, podrían estar ligadas a su maternidad, lo cual es un medio para la interacción con los infantes que están privados del cuidado materno. En la teoría se señala que las características propias de la personalidad de las cuidadoras pueden favorecer a una mejor relación vincular con los niños y niñas institucionalizados, dado que sus conductas y experiencias previas ayudan la vinculación (Becerra, Morales y Muñoz, 2020).

Por tanto, podría decirse, que el amor de madre innato las impulsa a involucrarse de manera comprometida y amable en el proceso de adaptación y socialización de los menores ante una nueva realidad. Espinoza (2017) explica que la sensibilidad de las madres sustitutas es un factor importante, porque permite que el infante se sienta comprendido, amado y en familia.

*“En caso de los nuevos niños, es gradual: poco a poco les voy adaptando a la institución a los horarios y ambientes de la casa, hasta que logran socializar con los otros niños”.* (María, 31 años)

De allí, que la manera de socialización e interacción de las cuidadoras se va desarrollando a través de diversas actividades como: la alimentación, el juego y otros momentos de convivencia. Según los resultados obtenidos, estas interacciones son vividas con alegría, lo que genera satisfacción y felicidad en las cuidadoras al compartir momentos significativos con los niños y niñas.

*“Cada niño es único. Yo disfruto compartir a la hora del almuerzo, juegos, me gusta pasar el tiempo con ellos”. (Chinita, 50 años)*

Como se narra en el testimonio de las cuidadoras, los momentos de alimentación, parecen convertirse en espacios y horas privilegiados de relación entre los infantes y las cuidadoras. Durante estos momentos, es probable que se compartan conversaciones y experiencias propias de la convivencia, y se creen momentos cargados de amor y aprendizaje. Es así, que las cuidadoras describen que sus relaciones interpersonales en la vida cotidiana con los menores son positivas y de respeto, ya que ellas muestran empatía, acogida, gozo, reciprocidad y compromiso a la hora de entablar relaciones en las actividades diarias. A la vez afirman que cada niño es único, haciéndolo sentir amado y parte de una familia.

*“Les trato con cariño, unos niños están para cariño, otros para hablarles, lo único es comunicarse para que puedan cambiar y decirles hijo o hija”. (Mary, 45 años)*

Este aspecto concuerda, con lo manifestado por Peñafiel y Serrano (2010) cuando explica que para lograr un cierto grado de relación interpersonal es necesario adquirir ciertas habilidades como la empatía y asertividad es decir saber que hablar, cómo acompañar y que priorizar. Con respecto al juego, las cuidadoras explican que es un espacio de interacción múltiple, dado que les permite explorar, expresar, conocer y saber qué les motiva a los infantes.

*“Igual juego con ellos carreras, salta soga, hacemos adivinanzas. Cuando juego yo, los niños se motivan, están contentos y sonrientes, muestran ganas de participar en los juegos”. (Isabel, 42 años)*

Como se puede registrar, la actitud de las cuidadoras es acompañar, estar presente, hacerlos sentir reconocidos y protegidos a la hora del juego. A medida que las cuidadoras van conociendo a los infantes, van creando oportunidades para que el niño logre expresar sus deseos y emociones a través del juego, baile, y otras actividades lúdicas. Lo que indica que la presencia de la cuidadora va más allá de solo ser una trabajadora; dado que se convierte en una figura significativa que se aproxima en algunos momentos a una figura materna (Valencia, 2016).

Intento que todos los niños/as participen en el juego; para eso, a veces, clasificó los juegos: la mayoría de veces, cantamos; salimos a pasear al patio; lanzamos pelotas y comemos juntos. Algunas veces pongo música cuando tienen ganas de bailar, entonces yo bailo y ellos intentan hacer pequeños movimientos. (Mary, 45 años)

Por consiguiente, podemos decir que los espacios de juego y alimentación son momentos especiales de socialización entre el infante y la cuidadora, porque crea un espacio tipo familiar en la que los niños(as) se sienten seguros, respetados, reconocidos y al mismo tiempo aprenden. Todo ello, lleva a pensar que el objetivo de las cuidadoras posiblemente sea que los infantes disfruten del momento de comida y juego y se sientan seguros y competentes.

En segundo lugar, se explica la dimensión de las **habilidades sociales** de las cuidadoras en la relación personal y grupal con los niños a su responsabilidad. Una de las primeras habilidades es el **compromiso**, lo cual es importante en el rol de las cuidadoras de niños institucionalizados, porque asumen la responsabilidad del cuidado como si fueran los verdaderos padres de los infantes (Vásquez et al., 2017). Este compromiso se observa en la experiencia de cada participante, porque sus acciones manifiestan responsabilidad, pertenencia y empatía ante el dolor y la realidad de los niños y al parecer esto las lleva a ofrecer una atención rápida y efectiva.

*“A cada niño y niña acojo en su realidad, ya que todos los niños que llegan al albergue tienen una historia dolorosa que impulsa a comprender y brindar atención”.* (Chinita, 50 años)

*“Yo suelo consolarlos, abrazarlos, algunas veces los llevo a caminar al campo del albergue, dejo que se tome su tiempo y recién me acerco” ... si veo que no es suficiente recurrir a la psicóloga y personal de salud. (Isabel, 42 años)*

En ese sentido, las cuidadoras manifiestan compromiso personal, que trasciende su función, dando a entender que a ellas les importan los niños, les importan sus sentimientos, por ello se muestran compasivas y dispuestas a empatizar con cada infante. Esto concuerda con lo expresado por Haro (2021) quien afirma que el compromiso del cuidador se evidencia en la ayuda que brinda al niño que se encuentra en situación de vulnerabilidad. Dicho compromiso también se convierte en una característica fundamental para que se dé el vínculo entre el cuidador y el niño. De la misma manera, vemos que las cuidadoras también muestran interés en coordinar con los profesionales y encargados, para dar un adecuado seguimiento y bienestar a los infantes.

La segunda habilidad social de las cuidadoras es la **calidad del cuidado**. Esta capacidad lo ejercen desde las prácticas de crianza (bañarse, calmar ansiedades, cumplir rituales) y educación en casa (disciplina, juego, cuidados básicos, definición de límite) al parecer estas actividades cotidianas favorecen el nivel de confianza de los infantes en sus cuidadores. Además, refuerzan las relaciones vinculares.

*“No hay momento en el que no enseñe; por ejemplo, desde las cosas sencillas como pedir que dejen los zapatos en su lugar, lavarse las manos antes del almuerzo, cosas así”. (Isabel, 42 años)*

En la niñez media es importante la presencia de un adulto, ya que, supervisan y monitorean las acciones de los niños con el objetivo que logren autonomía y un desarrollo adecuado (MINEDU, 2013). Por ello, es necesario resaltar que la calidad de cuidado va de la mano con la sensibilidad del cuidador, dado que éste se preocupa de la asistencia básica, de las interacciones cálidas y de las enseñanzas primarias (Espinoza, 2017). Esto nos lleva a pensar que a partir de esta habilidad las cuidadoras generan consecuencias positivas como: confianza, interés, presencia y disponibilidad en relación con los niños, todas estas acciones son elementos que favorecen el proceso del vínculo social.

La tercera habilidad de las cuidadoras en la construcción de los vínculos sociales es la **comunicación** (que propone y no impone), por medio de escucha, interés y comprensión.

*Siempre escucho con atención al niño cuando me está hablando. (Mary, 31)*

En el caso de las cuidadoras se caracterizan por ser personas que mediante la escucha y el diálogo evitan malas interpretaciones y se muestran dispuestas a escuchar con respeto (Ynfante Sernaque, 2019).

*“Cuando tengo niños con problemas de conducta, siempre he buscado hablar primero con el niño. Unas veces, ha funcionado y otras veces no. (Nina, 44 años)*

La cuarta habilidad de las cuidadoras es la de **establecer límites**, ya que, ayudan y orientan a los infantes a desarrollar tareas y acciones propias de su edad, para así formar individuos responsables y autónomos (Haro, 2021). Como se evidencia en la narración de las cuidadoras existe formación en el autocuidado personal, uso correcto de las prendas y el cuidado de las mismas, orden en sus pertenencias; de igual manera, las conductas básicas: respeto y saludo en la interacción con los demás.

*“A los niños les enseñó a recoger sus juguetes, lavarse las manos, saludar y respetar a los demás; también a ordenar sus zapatitos y ropa, para ellos, es divertido realizarlas estas acciones diarias”. (Maricruz, 38 años)*

Por último, se encuentra la quinta capacidad que se refiere **a la atención personalizada en la alimentación y salud**. Esta experiencia es cuando las cuidadoras pasan parte de su tiempo alimentando, cuidando y enseñando. Ello podría estar vinculado al valor educativo y al rol educativo que las cuidadoras ejercen en lo cotidiano y la importancia de los momentos de cuidado, dado que estas actividades simples aparentemente como enseñar a coger una cuchara, velar por la salud, a veces no son consideradas como parte de la educación, sin embargo, traen aprendizajes y formación para la vida (MINEDU, 2013).

*“Yo les enseñaba como coger la cuchara a los niños más pequeños, otras veces les animaba para que terminaran su comida cuando no les gustaba”. (Isabel, 42 años)*

*“Si el niño tiene fiebre o se ha lastimado en algo es llevarlo inmediatamente al tópic para que lo puedan evaluar y darle medicamento o algo, allí se le da, se le proporciona”. (María, 31 años)*

Siguiendo en la misma línea, también se observa que las cuidadoras están pendientes de alguna alteración en el comportamiento del infante para realizar seguimiento o tratamiento, de esa manera podrían estar fomentado una buena relación y lazos de confianza, pues los niños a su cuidado probablemente tienen sentimientos de abandono o rupturas en sus vínculos. A partir de lo mencionado, se infiere que las cuidadoras son figuras significativas, ya que, son quienes tienen mayor relación directa con los infantes.

Los hallazgos de este estudio llevan a comprender que la experiencia de vínculos afectivos son la base, hacia las experiencias de vínculo social; de manera que los vínculos sociales son consecuencia de la experiencia de vínculo afectivo manifestado en atención, sensibilidad, cuidado, apoyo y disponibilidad de las cuidadoras hacia los niños(as)

Cuando el cuidado es efectivo, lo más relevante es la interacción que hay entre la cuidadora y la persona cuidada. Tal efectividad se resalta en la experiencia de las cuidadoras en diversos momentos de cuidado. En palabras de Haro (2021) factores que inciden en el desarrollo de vínculos sociales y afectivos entre la persona cuidadora y la persona cuidada.

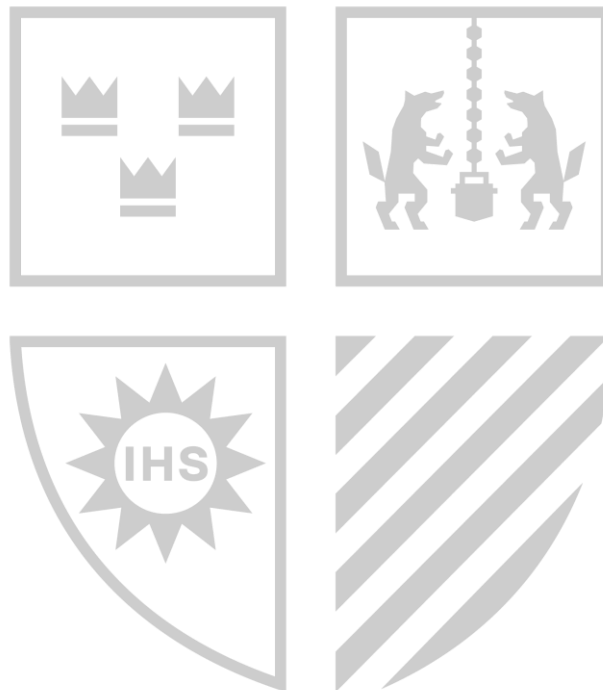
## CONCLUSIONES

En el Centro de Acogida Residencial Puericultorio Juan Andrés Vivanco Amorín, la experiencia de vínculo de las cuidadoras se evidencia por medio de experiencias vinculares afectivas y relaciones sociales.

- En cuanto a las experiencias vinculares afectivas de las cuidadoras como atención, sensibilidad, sensibilidad cognitiva, sensibilidad materna, expresión de afecto, contacto físico y disponibilidad, ayudan significativamente en el desarrollo de los vínculos afectivos seguros, porque favorecen el desarrollo emocional, seguridad y confianza en los niños y niñas que residen en el Puericultorio JAVA.
- Respecto a la sensibilidad materna de las cuidadoras como la respuesta inmediata a las necesidades físicas y emocionales, fomento de hábitos positivos, prácticas de crianza positiva, aportan a la creación y fortalecimientos de los vínculos afectivos estables porque permiten que los infantes crezcan en seguridad, autorrealización, regulación de los impulsos, construcción de identidad y desarrollo de habilidades sociales.
- Sobre los vínculos afectivos de las cuidadoras en relación a los niños(as) se percibe que son vínculos seguros porque el ser y el actuar de las cuidadoras en el cuidado de los infantes es positiva y constructiva por sus habilidades de contener y calmar todo tipo de necesidad, por su capacidad para expresar afecto, empatía y sensibilidad, por su cuidado amoroso y comprometido en situaciones cotidianas.
- Las experiencias de las cuidadoras en cuanto a sus habilidades sociales y relaciones interpersonales, como el compromiso, la calidad del cuidado, la comunicación, el establecimiento de límites y la atención personalizada, son

fundamentales para fortalecer los vínculos sociales entre ellas y los niños y las niñas.

- Las experiencias de vínculos afectivos y sociales de las cuidadoras se perciben como seguras debido a que presentan características relevantes, como la capacidad afectiva, la sensibilidad, la empatía, la dedicación de tiempo a los espacios de juego, el contacto físico saludable, la demostración de afecto y la respuesta inmediata a las necesidades emocionales y físicas de cada niño y niña.

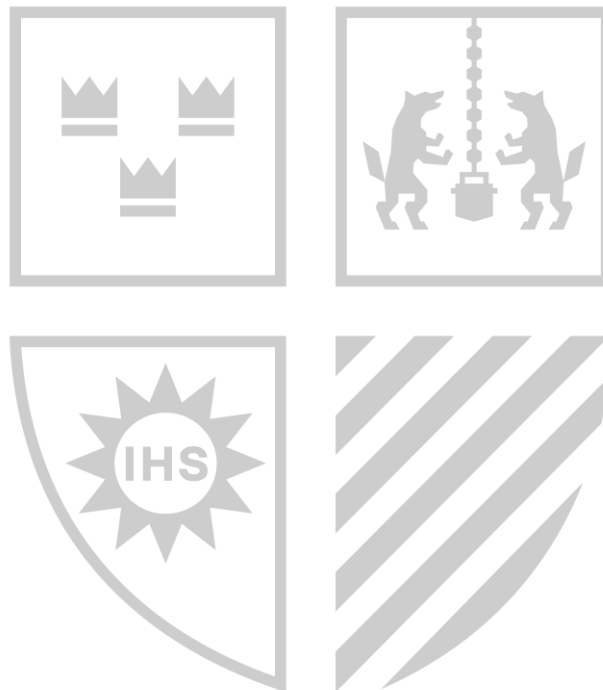


## RECOMENDACIONES

A partir de lo recogido, discutido y para el beneficio de futuros estudios se hace necesario describir algunas recomendaciones que generen nuevas preguntas y nuevos conocimientos.

- La población de este estudio ha sido madres cuidadoras con uno o más hijos, entonces, sería interesante realizar una investigación con cuidadoras que no tienen hijos. Esto permitiría no solo tener una perspectiva diferente, sino también obtener información de otro nivel para comparar experiencias.
- Las entrevistadas han sido a cuidadoras de niños, pero sería útil también entrevistar a los niños y niñas a su cargo, ya que es importante recoger información de su experiencia de vínculo en relación con las cuidadoras.
- En los resultados de esta investigación no se ha observado tanto los vínculos inseguros o ambivalentes en las experiencias de las cuidadoras, sería propicio profundizar en las relaciones vinculares en las cuales las cuidadoras abandonan el trabajo, presentan deficiencias personales y trabajan por necesidad económica.
- En los hallazgos se identifica que las cuidadoras muestran como fortaleza en el cuidado con los niños, su propia maternidad y conocimientos de crianza, por eso sería productivo que el área social y psicológico del Puericultorio JAVA implemente un plan de capacitación para las cuidadoras en temas de orientación en las competencias de cuidado y en las relaciones vinculares, con el fin de seguir fortaleciendo y mejorando los vínculos sociales y afectivos con los infantes.

- Se recomienda que la Dirección del Puericultorio JAVA monitoree cada cierto tiempo al trabajo de las cuidadoras, para conocer sus estrategias, competencias y cómo construyen las relaciones vinculares afectivas y sociales con los niños, con el fin de fortalecer sus habilidades y brindar un mejor cuidado a los menores en situación de abandono. También es importante reconocer y valorar su dedicación y calidad en el cuidado de los niños vulnerables.



## REFERENCIA BIBLIOGRÁFICA

- Aguas, L. (2017). *Riesgos psicosociales, estrés y síndrome de burnout en los cuidadores de los hogares de restablecimiento de derechos de la asociación nuevo futuro de Colombia* [tesis de pregrado]. Universidad Santo Tomás, Bogotá.
- Ascanio, L. M. y Maldonado, N. (2020). *Importancia del vínculo afectivo entre madres e hijos: una revisión documental* [tesis de pregrado]. Universidad de Pamplona, Norte de Santander.
- Ainsworth, M. (1979). Infant-Mother Attachment. *American Psychologist*, 34(10), pp. 932-937. <https://www.semanticscholar.org/paper/Infant--mother-attachment.-Ainsworth/5576ca056c7c286e0e73dd0b1a4236f324d32280>
- Arias, C. y Muñoz, M. T. (2019). Calidad de vida y sobrecarga en cuidadores de escolares. *Interdisciplinaria*, 36(1), pp. 257-272. <https://www.redalyc.org/jatsRepo/180/18060087017/html/index.html>
- Armas, A, y Cansignia, P. (2020) *Fortalecimiento del vínculo entre figura cuidadora-niño en caso de autismo* [tesis de pregrado]. Universidad Internacional SEK, Quito.
- Barrantes, R. (2013). *Investigación, un camino al conocimiento, un enfoque cualitativo, cuantitativo y mixto*. Editorial Estatal a Distancia. <https://editorial.uned.ac.cr/book/U08167>
- Bartschi, R., Eda, G., y Marten, V. (2019). Vivencias de cuidador institucional de acogimiento infantil. *Esc Anna Nery*, 23(2), pp. 1-9. [https://www.scielo.br/pdf/ean/v23n2/pt\\_1414-8145-ean-23-02-e20180195.pdf](https://www.scielo.br/pdf/ean/v23n2/pt_1414-8145-ean-23-02-e20180195.pdf)
- Braun, V., y Clarke, V. (2006). Using thematic analysis in psychology. *Qualitative Research in Psychology*, 3(2), 77-101.
- Becerra, M., Morales, W., y Muñoz, V. (2020). *Estudio descriptivo de las dinámicas vinculares de cuidadoras y niños institucionalizados de 0-2 años* [tesis de pregrado]. Universidad Gabriela Mistral, Santiago.
- Bowlby, J (1986): *Vínculos Afectivos: Formación, Desarrollo y Pérdida*. Ediciones Morata.
- Bowlby, J. (1969). *El vínculo afectivo*. Paidós.
- Bowlby, J. (1989). *Una base segura*. Paidós.

- Bowlby, J. (1990). El vínculo afectivo. Paidós.
- Bustamante, M. (2018). *El cuidado de los niños institucionalizados: percepciones de sus cuidadores* [tesis de pregrado]. Universidad de los Andes, Bogotá.
- Cano, S., Rendón, M., y Zapata, N. (2019). Representaciones de apego en niños institucionalizados y no institucionalizados de la ciudad de Medellín. Estudio comparativo. *Revista de Psicología Universidad de Antioquia*, 11(1), pp. 35-60. <https://revistas.udea.edu.co/index.php/psicologia/article/view/339241/pdf>
- Carbonell, O. A. (2013). La sensibilidad del cuidador y su importancia para promover un cuidado de calidad en la primera infancia. *Ciencias Psicológicas*, 7(2), pp. 201-207. <https://www.redalyc.org/pdf/4595/459545415008.pdf>
- Cóndor, H. I., y Galarza, M. E. (2019). *Características del vínculo afectivo entre madres e hijos infantes menores de 36 meses en un distrito de Huancavelica* [tesis de pregrado]. Universidad Peruana los Andes, Huancavelica.
- Corbetta, P. (2010). Metodología y técnicas de investigación social. McGraw Hill. <https://diversidadlocal.files.wordpress.com/2012/09/metodologc3ada-y-tc3a9cnicas-de-investigacic3b3n-social-piergiorgio-corbetta.pdf>
- Corbella, S. y Botella, L. (2005). Neurobiología de la autorregulación afectiva, patrones de apego y compatibilidad en la relación terapeuta-paciente. *Revista de psicoterapia*. 16(61), pp. 77-101. [https://www.researchgate.net/publication/257877024\\_Neurobiologia\\_de\\_la\\_autorregulacion\\_afectiva\\_patrones\\_de\\_apego\\_y\\_compatibilidad\\_en\\_la\\_relacion\\_terapeuta-paciente](https://www.researchgate.net/publication/257877024_Neurobiologia_de_la_autorregulacion_afectiva_patrones_de_apego_y_compatibilidad_en_la_relacion_terapeuta-paciente)
- Comisión Económica para América Latina y el Caribe. (2015,01 de abril). *Perspectivas económicas de América Latina Educación, competencias e innovación para el desarrollo*. [https://repositorio.cepal.org/bitstream/handle/11362/37445/S1420759\\_es.pdf](https://repositorio.cepal.org/bitstream/handle/11362/37445/S1420759_es.pdf)
- Da Costa, J., (2015). *El Niño y la construcción de un nuevo vínculo, desde las Instituciones* [tesis de pregrado]. Universidad de la República, Montevideo.
- Defensoría del Pueblo. (2019, 10 de abril). *La protección de los derechos de las niñas, niños y adolescentes víctimas de la violencia en el contexto de la emergencia sanitaria por covid-19*. <https://www.defensoria.gob.pe/wp-content/uploads/2020/04/Serie-Informes-Especiales-N%C2%B0-007-2020-DP-Violencia-contranin%CC%83as-nin%CC%83os-y-adolescentes-en-el-contexto-de-la-emergencia.pdf>
- Defensoría del Pueblo. (2020, 14 de enero). *Condiciones de las niñas, niños y adolescentes privados de libertad*. <https://www.defensoria.gob.pe/wp-content/uploads/2020/01/Informe-Especial-N3-NNA.pdf>

- Defensoría del Pueblo. (2020, 18 de mayo). *Defensoría del pueblo solicita información del estado de salud de niñas y niños en centros de acogida residencial*. <https://www.defensoria.gob.pe/defensoria-del-pueblo-solicita-informacion-del-estado-de-salud-de-ninas-y-ninos-en-centros-de-acogida-residencial/>
- Delgado, A. (2017). *Habilidades sociales en Educación Infantil* [tesis de licenciatura]. Universidad de Sevilla, Sevilla.
- Díaz, L., Torruco, U., Martínez, M. y Varela, M. (2013). La entrevista, recurso flexible y dinámico. *Investigación en Educación Médica*, 2(7), pp. 162-167. [http://riem.facmed.unam.mx/sites/all/archivos/V2Num03/09\\_MI\\_LA%20\\_ENTR EVISTA.pdf](http://riem.facmed.unam.mx/sites/all/archivos/V2Num03/09_MI_LA%20_ENTR EVISTA.pdf)
- Espinoza, G. (2016). *Sensibilidad en cuidadoras y competencia socioemocional en niños institucionalizados de edad preescolar* [tesis de licenciatura]. Pontificia Universidad Católica, Lima.
- Fasana, L. (2018). *Vínculo Cuidador Secundario Principal- Infante en base a la sensibilidad y conductas de base segura* [tesis de licenciatura]. Universidad de la República, Montevideo.
- Flores, M. y Guillen, M. (2019). *Conocimiento, actitud y práctica de la lactancia materna de las madres de recién nacidos de la unidad de neonatología del Hospital Uldarico Rocca Fernández* [tesis de especialidad]. Universidad de Callao, Lima.
- Gobierno Regional de Ayacucho (30 de junio, 2022). *Solicita informe sobre la situación del Puericultorio Juan Andrés Vivanco Amorín*. <https://pedidos.congreso.gob.pe/PUBPEDIDOS/ORS-REG-0656-2022.pdf>
- Gómez, O., Calleja, N., (2017). Regulación emocional: definición, red nomológica y medición. *Revista Mexicana de investigación Psicológica*, 8(1), pp. 96-117. <https://www.medigraphic.com/pdfs/revmexinvpsi/mip-2016/mip161g.pdf>
- Gómez, V. (2017). *Importancia de la construcción de vínculos significativos en el niño institucionalizado* [tesis de licenciatura]. Universidad de la República, Montevideo.
- Godoy, S. (2019). *La afectividad en el comportamiento de los niños, niñas del centro de atención residencial de Santa María de Guadalupe* [tesis de licenciatura]. Universidad Nacional del Centro de Huánuco, Huánuco.
- Guzmán, C., y Saucedo, C. (2015). Experiencias, vivencias y sentidos en torno a la escuela y a los estudios. Abordajes desde las perspectivas de alumnos y estudiantes *Revista Mexicana de Investigación Educativa*, 20(67), pp. 1019-1054. <https://www.redalyc.org/pdf/140/14042022002.pdf>
- Haro, M. Y. (2021). *Habilidades sociales de las madres educadoras y vínculos afectivos con los residentes temporales del CAR aldea infantil Santa Rosa* [tesis de licenciatura]. Universidad Nacional de Trujillo, Trujillo.

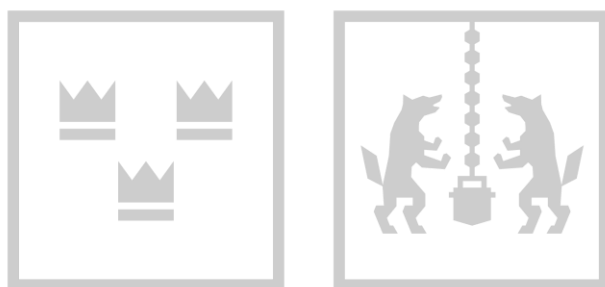
- Hernández, D., Moreno, J. C., y Ossa, C. A. (2018). *Representación mental del apego de una persona que ha dedicado su vida al cuidado de los niños que se encuentran en una institución de cuidado* [tesis de licenciatura]. Universidad Santo Tomás, Bogotá.
- Hernández, R., Fernández, C. & Baptista, M. (2014). *Metodología de la Investigación*. McGrawHill
- Hueche, C., Lagos, G., Ríos, N., Silva, E., y Espinoza, M. (2019). Vínculos afectivos en adolescentes institucionalizados, Chile. *Rev.latinoam.cienc.soc.niñez,17(2)*, pp. 393-412. [http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci\\_abstract&pid=S1692-715X2019000200393&lng=en&nrm=iso&tlng=es](http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S1692-715X2019000200393&lng=en&nrm=iso&tlng=es)
- Ibarra, N., y Romero, M. (2017), Niñez y adolescencia institucionalizadas en casas hogar Argelia. *Revista Electrónica de Psicología Iztacala, 20(4)*, pp. 1532-1553. <https://www.medigraphic.com/pdfs/epsicologia/epi-2017/epi174o.pdf>
- Lumos. (2021, 12 de mayo). *En nombre del cuidado y la protección de los niños, niñas y adolescentes: la institucionalización en América Latina y el Caribe*. [https://www.relaf.org/biblioteca/LUMOS\\_LAC\\_Informe.pdf](https://www.relaf.org/biblioteca/LUMOS_LAC_Informe.pdf)
- Naranjo, M. L. (2008). Relaciones interpersonales adecuadas mediante una comunicación y conducta asertivas. *Revista Electrónica Actualidades Investigativas en Educación, 8(1)*, pp. 1-27. <https://www.redalyc.org/pdf/447/44780111.pdf>
- Martínez, M. (2004). *Ciencia y arte en la metodología cualitativa*. Trillas.
- Merino, P., y Osorio, K. (2018). *Del hogar familiar al de menores: consecuencias de la institucionalización en el desarrollo psicosocial de la adolescente residente, de Cread Capullo* [memoria de pregrado]. Universidad de Bio Bío, Biobío.
- Menjura, L. K. y Reyes, M. V. (2015). *Caracterización de vínculos afectivos y sociales en los adultos mayores pertenecientes a la fundación Ocobos* [trabajo de Grado]. Universidad Católica de Colombia, Bogotá.
- Mieles, M., Tonon, G., y Alvarado, S. (2012). Investigación cualitativa: el análisis temático para el tratamiento de la información desde el enfoque de la fenomenología social. *Universitas Humanística, (74)*, pp. 195-225. <http://www.scielo.org.co/pdf/unih/n74/n74a10.pdf>
- Ministerio de la Mujer y Poblaciones Vulnerables. (2017,11 de setiembre). *Decreto legislativo N 1297, Decreto Legislativo para la Protección de Niñas, Niños y Adolescentes sin cuidados parentales o en riesgo de perderlos*. <https://www.mimp.gob.pe/files/direcciones/dgna/xii-congreso-dna/DecretoLegislativo-1297.pdf>
- Ministerio de la Mujer y Poblaciones Vulnerables. (2022, 1 de noviembre). *Número de niñas, niños y adolescentes atendidos en los Centros de Acogida Residencial, según sexo, grupo de edad*. <https://www.datosabiertos.gob.pe/dataset/mimp->

n%C3%BAmero-de-ni%C3%B1as-ni%C3%B1os-y-adolescentes-atendidos-en-los-centros-de-acogida-residencial-3#{} }

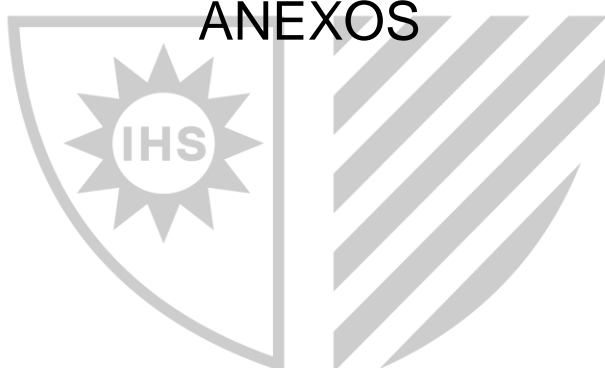
- Ministerio de Educación. (2013). *El valor Educativo de los cuidados infantiles. Guía de orientación para la atención a los niños y niñas de 0 a 3 años*. Material educativo para niños y niñas de 0 a 3 años. <http://www.minedu.gob.pe/pdf/ed/guia-de-cuidados-infantiles.pdf>
- Ministerio de la Mujer y Poblaciones Vulnerables. (2020, 31 de marzo). *Pautas de actuación CAR*. <https://www.mimp.gob.pe/homemimp/direcciones/dgna/Pautas-actuacion-recomendaciones-CAR-Covid19.pdf>
- Michelin, Y., Acuña, I., y Godoy, J. C. (2015). Características de la experiencia emocional inducida mediante fragmentos de películas en una muestra de jóvenes argentinos. *Interdisciplinaria*, 32(2), pp. 367-382. <https://www.redalyc.org/pdf/180/18043528010.pdf>
- Monge, E. (2014) Experiencias vinculares [ensayo]. Universidad Cayetano Heredia, Lima. Recuperado el día 4 de octubre, 2020, de [https://www.academia.edu/9782557/Experiencias\\_Vinculares](https://www.academia.edu/9782557/Experiencias_Vinculares)
- Palacios, M., y Cárdenas, A. (2008). Vínculo social e individualización: reflexiones en torno a las posibilidades del aprender. *Revistas Académicas de la Universidad de Chile*, 10(22), pp. 65 -78. <https://doi.org/10.5354%2F0719-529x.2008.14477>
- Papalia, D., Wendkos, S. & Feldman, R. (2009). *Psicología del Desarrollo: De la infancia a la Adolescencia*. McGrawHill.
- Plan Regional de Acción por la Infancia y la Adolescencia Ayacucho 2018 – 2021 (2018, 16 de noviembre). [https://www.mimp.gob.pe/webs/mimp/pnaia/pdf/prai/Plan\\_Regional\\_de\\_Accion\\_por\\_la\\_Infancia\\_y\\_la\\_Adolescencia\\_PRAIAA\\_2018-2021.pdf](https://www.mimp.gob.pe/webs/mimp/pnaia/pdf/prai/Plan_Regional_de_Accion_por_la_Infancia_y_la_Adolescencia_PRAIAA_2018-2021.pdf)
- Petrowski, N., Cappa, C., y Gross, P. (2017). Estimating the number of children in formal alternative care. *Challenges and results Child Abuse & Neglect*, 70(2), pp. 388-398. <http://dx.doi.org/10.1016/j.chiabu.2016.11.026>
- Peñañiel, E. y Serrano, C. (2010). *Habilidades sociales*. Editex.
- Pichón, E. (1985). *Vínculo y Teoría de las Tres D*. Ediciones Nueva Visión.
- Ponciano, L. (2010). Apego en el cuidado de crianza: el papel de la sensibilidad materna, la adopción y la experiencia de la madre de crianza. *Revista de Trabajo Social para Niños y Adolescentes*, 27 (2), pp. 97–114. <https://doi.org/10.1007/s10560-010-0192-y>
- Quintero, Y. (2018). *Relaciones interpersonales y desarrollo humano y valores* [tesis de grado]. Universidad Externado de Colombia, Bogotá.

- RELAF y UNICEF (2015, 01 de julio). *Modelo para la prevención de la separación y la promoción de vínculos tempranos de cuidado*. [https://www.academia.edu/17900443/RELAF UNICEF 2015 Los olvidados ni%C3%B1os y ni%C3%BIas en hogares Macro instituciones en Am%C3%A9rica Latina y el Caribe RELAF UNICEF 2015 Forgotten children Macro institutions in Latin America and the Caribbean](https://www.academia.edu/17900443/RELAF_UNICEF_2015_Los_olvidados_ni%C3%B1os_y_ni%C3%BIas_en_hogares_Macro_instituciones_en_Am%C3%A9rica_Latina_y_el_Caribe_RELAF_UNICEF_2015_Forgotten_children_Macro_institutions_in_Latin_America_and_the_Caribbean)
- Rojas, M., E. (2018). *El desarrollo de los vínculos en niños institucionalizados* [trabajo final de grado]. Universidad de la República, Montevideo.
- Salinas Quiroz, F. (2015). Sensibilidad, comportamiento de base segura y desarrollo sociocognitivo en centros de educación inicial en México. *Universitas Psychologica*, 14(3), pp. 1033-1044. <http://dx.doi.org/10.11144/javeriana.upsy14-3.scbs>
- Salinas-Quiroz, F. (2017). *Educación inicial: Apego y desarrollo sociocognitivo*. Horizontes Educativos. Recuperado de: [https://www.researchgate.net/publication/316694240 Educacion inicial Apego y desarrollo sociocognitivo](https://www.researchgate.net/publication/316694240_Educacion_inicial_Apego_y_desarrollo_sociocognitivo)
- Sanmartín S. (2015). *Incidencia de la afectividad en el desarrollo integral de niños y niñas de 1 a 2 años en el CNH* [tesis de licenciatura]. Universidad Politécnica Salesiana, Cuenca.
- Serrano, M., y Frías, M. (2017). La formación de los educadores en albergues infantiles en México. Factor de riesgo para la conducta antisocial de los niños. *Revista Interuniversitaria*, 29(2), pp. 97-210. [https://www.researchgate.net/profile/Martha-Armenta/publication/311940735 La formacion de los educadores en albergues infantiles en Mexico Factor de riesgo para la conducta antisocial de los ninos/links/586eef9608ae329d6214e7ca/La-formacion-de-los-educadores-en-albergues-infantiles-en-Mexico-Factor-de-riesgo-para-la-conducta-antisocial-de-los-ninos.pdf](https://www.researchgate.net/profile/Martha-Armenta/publication/311940735_La_formacion_de_los_educadores_en_albergues_infantiles_en_Mexico_Factor_de_riesgo_para_la_conducta_antisocial_de_los_ninos/links/586eef9608ae329d6214e7ca/La-formacion-de-los-educadores-en-albergues-infantiles-en-Mexico-Factor-de-riesgo-para-la-conducta-antisocial-de-los-ninos.pdf)
- UNICEF. (2020, 01 noviembre). *Violencia contra niñas, niños y adolescentes en tiempos de COVID*. <https://www.unicef.org/lac/media/19611/file/violencia-contra-nna-en-tiempos-de-covid19.pdf>
- UNICEF. (2018, 18 de febrero). *El cuidado cariñoso y sensible para el desarrollo en la primera infancia*. <https://www.unicef.org/nicaragua/informes/cuidado-cari%C3%B1oso-y-sensible-para-el-desarrollo-en-la-primera-infancia>
- UNICEF. (2017, 01 de abril). *10.5 Millones de motivos para seguir trabajando*. [https://www.unicef.org/peru/spanish/10.5 millones de motivos para seguir trabajan do - Web.pdf](https://www.unicef.org/peru/spanish/10.5_millones_de_motivos_para_seguir_trabaja_n_do_-_Web.pdf)
- Urizar, M. (2012). *Vínculo Afectivo y sus Trastornos* [ensayo]. Centro de Salud Mental de Galdakao Bilbao. Recuperado el 5 de setiembre, 2021, de <http://www.avpap.org/documentos/bilbao2012/DesarrolloAfectivoAVPap.pdf>

- Valbuena, C., y Saldarriaga, J. (2017). *Efectos psicológicos de la institucionalización en niños, niñas y adolescentes* [tesis de licenciatura]. Universidad Católica de Pereira, Pereira.
- Valencia, N. (2016). *El educador social como figura de referencia de los niños en albergues* [tesis de maestría]. Universidad de Sonora, Estado de Sonora.
- Van Manen, M. (2016). *Fenomenología de la práctica. Métodos de donación de sentido en la investigación y la escritura fenomenológica*. Editorial Universidad del Cauca.
- Vásquez, C., Burdiles, S., Gatica, N. y Navarrete, C. (2017). *Infancia institucionalizada: vivencias de la relación vincular desde la perspectiva de un grupo de educadores/as de trato directo (ETD) hacia niños, niñas y adolescentes (NNA) que pertenecen a instituciones de la red SENAME* [tesis de licenciatura]. Universidad del Bío Bío, Bío Bío.
- Vera, K., y Ruiz, M. (2017). Calidad de vida de cuidadores primarios de niños con discapacidad intelectual. *Elec Psic Izt*, 20(4), pp. 1314-1343. <https://www.medigraphic.com/pdfs/epsicologia/epi-2017/epi174e.pdf>
- Verona, D. (2020). *Experiencia emocional en cuidadoras de niños(as) preescolares institucionalizados(as.)* [tesis de licenciatura]. Pontificia Universidad Católica del Perú, Lima.
- Vilches, L. (2015). *Representaciones de apego y competencia social en niños institucionalizados* [tesis de licenciatura]. Pontificia Universidad Católica del Perú, Lima.
- Ynfante, F. (2018). *Programa para fortalecer habilidades sociales del A.H. El indio, Castilla* [tesis de licenciatura]. Universidad Nacional de Piura, Piura.
- Yslado, R., Villafuerte, M., y Sánchez, J. (2019). Vivencias en el proceso de institucionalización e Inteligencia Emocional en niños y adolescentes: diferencias según variables sociodemográficas. *Revista Costarricense de Psicología*, 38(2), pp. 179-204. <https://www.scielo.sa.cr/pdf/rcp/v38n2/1659-2913-rcp-38-02-179.pdf>



## ANEXOS

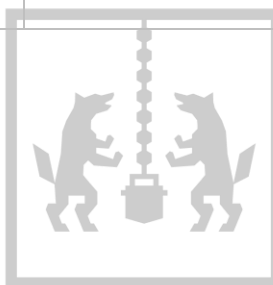
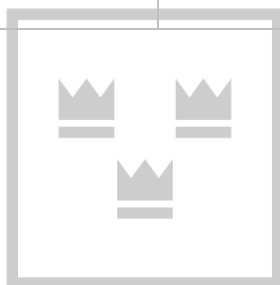


## ANEXO 1: MATRIZ DE CATEGORIZACIÓN

*Matriz de categorización*

Objetivo	Categoría	Subcategorías	Preguntas
<p>Explorar las experiencias de vínculo afectivo en cuidadoras de niños (as) en un Puericultorio de Ayacucho</p>	<p>Experiencias de vínculo afectivo</p>	<p>Sensibilidad Vínculo seguro</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>● Cuéntame ¿Cómo describes tu relación afectiva con los niños?</li> <li>● ¿Cómo sueles atender las necesidades de los niños/as? Por ejemplo, a la hora de comer, dormir, ir al baño entre otros.</li> <li>● ¿Cómo es tu rutina de atención a los niños/as</li> <li>● ¿Cómo ayudas al niño en su proceso de aprender?</li> <li>● ¿Cómo es tu lenguaje (explorar lenguaje verbal y gestual)</li> <li>● Cuéntame ¿cómo te relacionas con el niño durante el juego? ¿Cómo tomas en cuenta las iniciativas de los niños?</li> </ul>
		<p>Vínculo evitativo (insensibilidad)</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>● ¿te es difícil o fácil entrar en relación con los niños/as?</li> <li>● ¿Sueles conversar con los niños?</li> <li>● ¿Cómo es tu accionar cuando observas que un niño o niña esta triste?</li> </ul>
	<p>Vínculo ansioso</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>● ¿Alguna vez has experimentado rechazo hacia algún niño/a del CAR? De qué manera</li> <li>● Puedes describir tu experiencia cómo te sientes al trabajar con niños/as que presentan problemas de conducta.</li> <li>● ¿Consideras que los niños/as de este CAR son iguales unos de otros? ¿En algún momento has sentido preferencia por alguno/a? ¿cómo así?</li> </ul>	

Objetivo	Categoría	Subcategorías	Preguntas
<p>Describir las experiencias de vínculo social en cuidadoras de niños (as) en un Puericultorio de Ayacucho.</p>	<p>Experiencias de vínculo social</p>	<p>Habilidades sociales</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>● ¿Cómo estableces una relación con los niños/as?</li> <li>● ¿Qué tanto toleras a los niños/as? ¿has perdido la paciencia con ellos de qué manera?</li> <li>● ¿Cómo reaccionas cuando un niño/a te hace caso? Gritas, críticas, jalas</li> <li>● ¿Cómo respondes cuando tienes un niño desafiante?</li> </ul>



## ANEXO 2: GUÍA DE ENTREVISTA

### *Guía de entrevista*

Nombre (Seudónimo):

Fecha de la entrevista:

Edad:

Estado civil:

Religión:

Nivel de instrucción:

Ocupación:

Nº de hijos:

Nº de miembros de la familia:

Lugar de nacimiento:

**Pregunta general:**

¿Cómo fue que llegaste a trabajar en el Puericultorio JAVA?

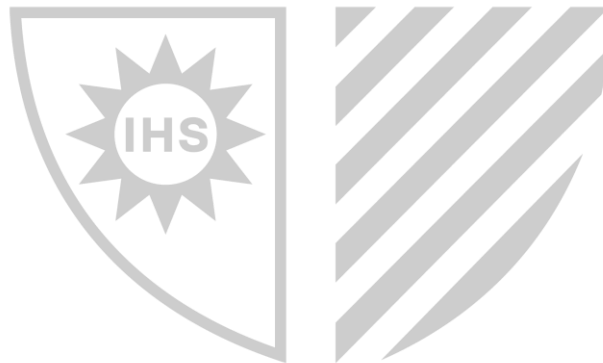
Dimensión 1: Vínculos afectivos

1. Cuéntame ¿Cómo describes tu relación con los niños/as?
2. ¿Cómo sueles atender las necesidades de los niños/as? Por ejemplo, a la hora de comer, dormir, ir al baño entre otros.
3. ¿Cómo es tu rutina de atención a los niños/as?
4. ¿Cómo ayudas al niño en su proceso de aprendizaje?
5. ¿Cómo es tu lenguaje al momento de jugar, de enseñar, etc.?
6. Cuéntame ¿cómo te relacionas con el niño durante el juego? ¿Cómo tomas en cuenta las iniciativas de los niños/as?
7. ¿Cómo entras en relación con los niños/as?
8. ¿Cómo estableces una conversación con los niños/as?

9. ¿Qué haces cuando ves que un niño está triste?
10. ¿Alguna vez has experimentado rechazo hacia algún niño/a del CAR? De qué manera
11. ¿Cuéntame tu experiencia al trabajar con niños que presentan problemas de conducta?

Dimensión: Vínculos sociales

12. ¿Cómo estableces una relación con los niños/as?
13. ¿En algún momento has sentido preferencia por alguno/a? ¿cómo así?
14. ¿Qué tanto toleras a los niños/as? ¿has perdido la paciencia con ellos de qué manera?
15. ¿Cómo aprendiste a relacionarte con los niños/as?
16. ¿Disfrutas estar con niños/as, o más bien es una tarea pesada?
17. ¿Cómo reaccionas cuando un niño/a no te hace caso? Gritas, críticas, jalas
18. ¿Cómo respondes cuando tienes un niño desafiante? y/o demandante?



## ANEXO 3: CONSENTIMIENTO INFORMADO VIRTUAL



### Consentimiento Informado virtual

La presente actividad es conducida por Carmen Pereyra Parcco, estudiante de Psicología, de la Universidad Antonio Ruiz de Montoya, en el marco del curso Seminario de Tesis I. El objetivo de esta actividad es obtener información sobre las experiencias de vínculos sociales y afectivos en cuidadoras de los niños institucionalizados.

Si usted accede a participar en esta actividad, se le pedirá responder a una entrevista virtual de 40 minutos aproximadamente. La información que se recoja será confidencial, mediante video-llamada por WhatsApp y por la plataforma online zoom. Y no serán utilizadas para ningún otro propósito fuera del curso, por lo que será reservada su privacidad. Su participación es voluntaria y puede dejar de participar en el momento que desee sin que esto la perjudique de ninguna forma.

Asimismo, si sucediese algún riesgo durante la entrevista, se cuenta con un protocolo de contención emocional. Y a su vez se indica que la realización de esta entrevista no implica ningún beneficio económico, debido a que se trata de un trabajo formativo con fines académicos. Si tiene alguna duda, puede contactar a la estudiante Carmen Pereyra al correo [carmen.pereyra@uarm.pe](mailto:carmen.pereyra@uarm.pe) y a su vez hacer preguntas en cualquier momento durante su participación en ella. Adicionalmente, si alguna de las preguntas le parece incómoda, tiene usted el derecho de hacérselo saber al estudiante o no responder.

Si tiene preguntas adicionales sobre su participación en esta actividad puede contactar al docente Eli Malvaceda al correo [eli.malvaceda@uarm.pe](mailto:eli.malvaceda@uarm.pe)

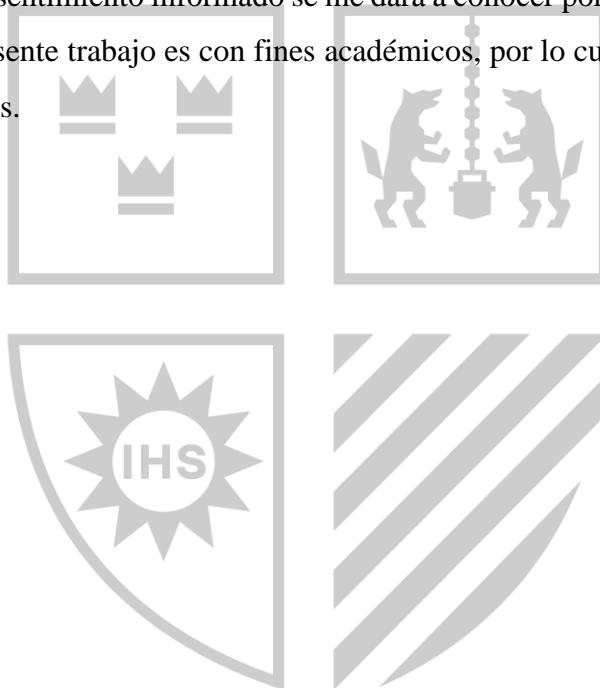
Desde ya le agradezco su participación.

---

Acepto participar voluntariamente en esta actividad a cargo de estudiantes de Psicología de la Universidad Antonio Ruiz de Montoya. He sido informada del objetivo, duración y otras características de la actividad. Reconozco que mi participación es voluntaria y que la información que yo provea en el curso de esta actividad es confidencial y reservada.

De tener preguntas sobre mi participación en esta actividad, puedo contactar a Eli Malvaceda al correo [eli.malvaceda@uarm.pe](mailto:eli.malvaceda@uarm.pe)

Entiendo que el consentimiento informado se me dará a conocer por medio de una lectura virtual, y que el presente trabajo es con fines académicos, por lo cual no se contempla la entrega de resultados.



## ANEXO 4: TABLA 1

Tabla 1

*Evaluación de validez de contenido por criterio de jueces*

Ítems	Claridad	Coherencia	Representatividad	Total
1	0.58	0.83	0.83	0.75
2	0.58	0.83	0.92	0.78
3	0.92	0.58	0.58	0.69
4	0.58	0.67	0.67	0.64
5	0.33	0.50	0.67	0.50
6	0.92	0.92	0.92	0.92
7	0.67	0.83	0.92	0.81
8	0.67	0.92	0.92	0.83
9	0.50	0.83	0.83	0.72
10	0.75	0.67	0.67	0.69
11	0.58	0.67	0.75	0.67
12	0.42	0.42	0.42	0.42
13	0.92	0.75	0.75	0.81
14	0.75	0.67	0.67	0.69
15	0.67	0.67	0.50	0.61
16	0.67	0.50	0.50	0.56
17	0.83	0.75	0.75	0.78
Vínculos afectivos	0.63	0.722	0.76	0.70
vínculos sociales	0.77	0.633	0.63	0.68
<b>Total</b>	<b>0.70</b>	<b>0.68</b>	<b>0.70</b>	<b>0.69</b>

## ANEXO 5: PROTOCOLO DE CONTENCIÓN VIRTUAL

### Protocolo de Contención Virtual

La presente actividad tiene como objetivo realizar una prueba piloto sobre las experiencias de vínculo social y afectivo en cuidadoras de niños/as de un Puericultorio de Ayacucho. Para lo cual se realizarán entrevistas por medios virtuales (videollamada por WhatsApp y plataforma online zoom) con las participantes. En la entrevista podrían surgir cuestiones personales movilizantes para las participantes. Por este motivo, y con el propósito de seguir los lineamientos éticos para el cuidado de las participantes, se ha propuesto el siguiente protocolo de contención. La aplicación será de manera transversal en todo el proceso de recolección de información, y busca ser una herramienta de soporte para las entrevistadoras en caso ocurra alguna movilización por parte de las participantes al momento de la entrevista.

#### **Las actitudes y herramientas del entrevistador son las siguientes:**

**Empatía.** Escuchar a la persona desde su propio marco de referencia (afectivo y social), siendo capaces de ponerse en su lugar al recibir sus respuestas.

**Escucha activa y respetuosa.** Saber escuchar con atención, sin juzgar el contenido del discurso del/la participante.

**Consideración positiva.** Considerar que la persona participante está haciendo lo mejor que puede según sus circunstancias y su nivel de conciencia.

**Congruencia.** Estar atenta al nivel de congruencia entre el contenido del discurso y la experiencia afectiva mostrada por el/la participante, durante la entrevista.

**Atención a lo no verbal.** Observar en el/la participante su expresión corporal y los signos paralingüísticos (cómo se dicen las cosas).

**Calidez.** Consiste en una aproximación afectiva con una actitud de acogida y contención verbal y no verbal.

**Flexibilidad y tolerancia.** Ser flexible para adaptarse a la diversidad de las cuidadoras.

**Concretización.** Explorar el significado personal de la situación para la persona participante, sin presumir sobre su experiencia a partir de las propias experiencias del/la entrevistado/a. En este sentido, se sugiere lograr una comunicación que vaya de lo más general a lo más específico; utilizando repreguntas que apuntan hacia él “como cuál”, “para qué”, “cómo”, “cuándo”, “dónde”, “cómo así”.

**Honestidad y ética profesional.** Actuar con honestidad, sinceridad, actitud abierta y honrada. Se informará y se trabajará después de haber entregado el consentimiento informado, asegurando la confidencialidad y la protección de la información de los participantes.

### **Consideraciones especiales para el/la entrevistador/a**

- Si bien en un entorno de entrevistas virtuales, la participante puede, o no, disponer de un espacio privado, la entrevistadora procura estar en un espacio privado, libre de interrupciones, para poder prestar atención y respeto a la persona participante.
- En la medida de lo posible, la entrevistadora tendrá su cámara encendida, de modo que la persona participante pueda tener la imagen de una persona frente a sí; manteniendo, en lo posible, contacto visual al momento de realizar la conversación.
- En caso la participante encuentre su capacidad de contención afectiva desbordada por la magnitud de los afectos presentes en la comunicación, cada entrevistador/a tendrá a su disposición una serie de técnicas de relajación para facilitar el retorno a una sensación de tranquilidad por parte de la persona participante. En estos casos, se debe conversar con la participante si se encuentra afectivamente disponible para seguir con la entrevista; de lo contrario, se sugiere programar una segunda sesión.

### **A continuación, a modo de ejemplo, se presenta un posible escenario de desborde afectivo que puede darse en el transcurso de una entrevista:**

Ante la observación de un grado de llanto o quiebre de la persona,

1. Pausar la entrevista.
2. Validar la reacción y la expresión afectiva del/la participante. Se le podría decir algo como lo siguiente, Entiendo que pensar al respecto te puede hacer sentir angustia y pena. Considera que estoy aquí para escucharte en caso lo necesites.

3. Se le indica que se hará una pausa a la entrevista y a la grabación, vamos a parar la entrevista, y también vamos a detener la grabación por un momento.
  - a. En todo momento, hacer contacto visual (dentro de lo posible) con la persona afectada, de modo que se pueda propiciar la sensación de compañía, y que la persona participante perciba que se encuentra con alguien en quien puede confiar.
4. Realizar ejercicios de respiración para facilitar la relajación.
  - a. Durante el ejercicio de respiración, se le pide que preste atención a la entrada y la salida del aire solamente, sin modificar la respiración.
  - b. Si aparecen pensamientos negativos, se le pide a la persona que focalice la atención en su respiración; las veces que sean necesarias.
  - c. Esperar a que el/la participante se calme.
5. Al final, cuando la persona haya logrado mayor tranquilidad, se le pregunta cómo está, si se siente más tranquilo/a, y si desea continuar con la entrevista o suspenderla.
  - a. En el caso que el/la participante decida terminar con la entrevista, se le pregunta si estaría bien programar una segunda sesión de la entrevista, o si desea dejar de participar en el proceso de investigación.
  - b. En cualquiera de ambos escenarios, se le agradece por su tiempo y por compartir sus experiencias con el/la entrevistador/a. Se le pregunta si desea recibir una cartilla con números telefónicos a los que puede acudir en caso desee ayuda profesional con su malestar. De ser así, se le envía por correo dicho documento (“Anexo de derivación”).

#### **Anexos de derivación**

<b>Atención psicológica</b>
Centro de Escucha de La Ruiz, : <a href="https://www.facebook.com/CentrodeEscuchadelaRuiz/">https://www.facebook.com/CentrodeEscuchadelaRuiz/</a> - Correo: <a href="mailto:centrodescucha.ruiz@uarm.pe">centrodescucha.ruiz@uarm.pe</a>
Línea gratuita de soporte emocional de la Sociedad Peruana de Psicoanálisis: Formulario para solicitar atención <a href="https://docs.google.com/forms/d/e/1FAIpQLScFio7O7pcJBeWOFaxLK8viK2jIvmUwLLyjkZQyvShr8yiB3w/viewform">https://docs.google.com/forms/d/e/1FAIpQLScFio7O7pcJBeWOFaxLK8viK2jIvmUwLLyjkZQyvShr8yiB3w/viewform</a>

<b>Atención en violencia</b>
Denuncia contra la violencia familiar y sexual: 100
Ministerio de Salud, en caso de atención y orientación ante casos de violencia familiar y contra la mujer: 411 8000
<b>Orientación legal y policial</b>
Central policial: 105
Defensoría del Pueblo Línea gratuita: 0800-15170 / 311-0300
<b>Atención laboral</b>
Ministerio de trabajo, en caso de consultas y denuncias laborales, línea gratuita a nivel nacional: 0800-16872



## ANEXO 6: VALIDACIÓN DE GUÍA DE ENTREVISTA

### Validación de guía de entrevista sobre Experiencias de vínculo social y afectivo en cuidadoras de niños (as) en un Puericultorio de Ayacucho

Nombres y apellidos					
Profesión		Grado actual	Bach ( )	Máster ( )	Dr. ( )
Edad		Sexo	M ( )	F ( )	
Fecha (dd/mm/aa)					

Usted ha sido elegido como experto/a para emitir su opinión sobre el contenido de este instrumento cualitativo. Su experiencia será muy valiosa para tener una información experta sobre la calidad de las preguntas en este proceso de construcción de la guía de entrevista, la cual está diseñada para conocer las experiencias de vínculo en cuidadoras de niños (as) en un Puericultorio de Ayacucho. Los participantes serán cuidadoras de niños/as del Puericultorio de Ayacucho.

#### Breve explicación del constructo:

El constructo a explorar es el vínculo, entendido como lazo afectivo que emerge entre dos personas lo cual genera un marco de confianza y proximidad que permanece en el tiempo. Asimismo, es una forma en que una persona se relaciona con las demás de manera emocional, cognitiva y conductual. Los vínculos se dividen en dos dimensiones: a) vínculos afectivos, b) vínculos sociales

#### Instrucciones para la calificación:

Como juez, deberá calificar las preguntas planteadas en los siguientes aspectos:

- **Claridad:** determina si la pregunta es entendible, clara y comprensible para los sujetos que responderán al instrumento.

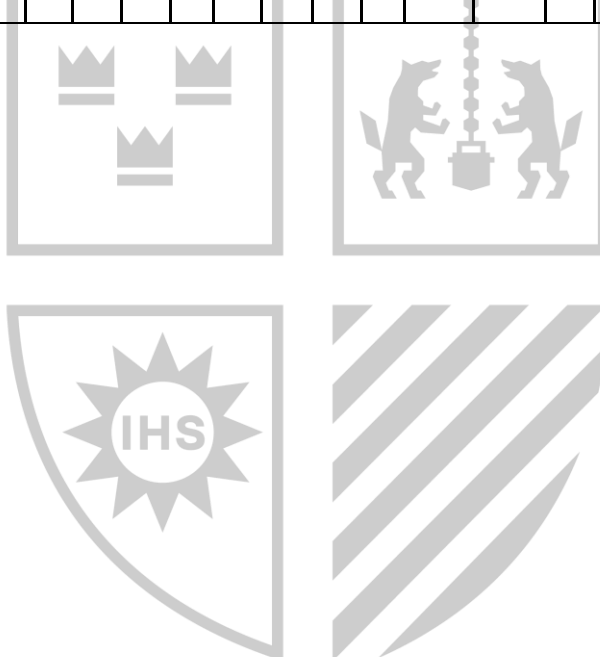
- **Coherencia:** hace referencia a la relación de la pregunta con el constructor, si es congruente al constructo de medición.
- **Representatividad:** se refiere a si la pregunta es representativa e importante para la medición del constructo.

Usted deberá marcar en un rango del 1 (nada) al 5 (completamente), qué tan presente considera se encuentran estos aspectos en las preguntas evaluadas. **Ejemplo:** Si se le pregunta: **¿Cómo respondes cuando tienes un niño/a desafiante?** correspondiente a la dimensión “Vínculo social” y usted considera que la pregunta es perfectamente comprensible, que ayuda poco a definir al constructo, no obstante, es muy representativa para la evaluación del constructo, su puntaje puede ser de la siguiente manera.

N. o	Preguntas	Claridad					Coherencia					Representatividad					Observaciones	
		1	2	3	4	5	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5		
1	¿Cómo respondes cuando tienes un niño desafiante?				4				3								5	

	Preguntas	Claridad					Coherencia					Representatividad					Observaciones
Nº	Categoría 1: vínculo afectivo																
1	Cuéntame ¿Cómo describes tu relación afectiva con los niños/as?	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5	
2	¿Cómo sueles atender las necesidades de los niños/as? Por ejemplo, a la hora de comer, dormir,	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5	
3	¿Cómo es tu rutina de atención a los niños/as	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5	
4	¿Cómo ayudas al niño en su proceso de aprender?	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5	
5	¿Cómo es tu lenguaje (explorar lenguaje verbal y gestual)	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5	
6	Cuéntame ¿cómo te relacionas con el niño/a durante el juego? ¿Cómo toma en cuenta sus iniciativas?	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5	
7	Cuéntame ¿Te es fácil o difícil entrar en relación con los niños/as?	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5	
8	¿Sueles conversar con los niños/as?	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5	
9	¿Cómo es tu accionar cuando observas que un niño o niña está triste?	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5	
10	¿Alguna vez has experimentado rechazo hacia algún niño/a del CAR? ¿De qué manera?	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5	
11	Puedes describir tu experiencia cómo te sientes al trabajar con niños/as que presentan problemas de conducta.	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5	
12	¿Consideras que los niños/as de este CAR son iguales unos de otros?	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5	
	<b>Categoría 2: Vínculo social</b>																

	Preguntas	Claridad					Coherencia					Representatividad					Observaciones
		1	2	3	4	5	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5	
13	¿Cómo te relacionas con los niños/as?	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5	
14	¿En algún momento has sentido preferencia por alguno/a? ¿cómo así?	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5	
15	¿Qué tanto toleras a los niños/as? ¿has perdido la paciencia con ellos de qué manera?	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5	
16	¿Cómo reaccionas cuando un niño/a no te hace caso? Gritas, críticas, jalas.	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5	
17	¿Cómo respondes cuando tienes un niño/a desafiante?	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5	

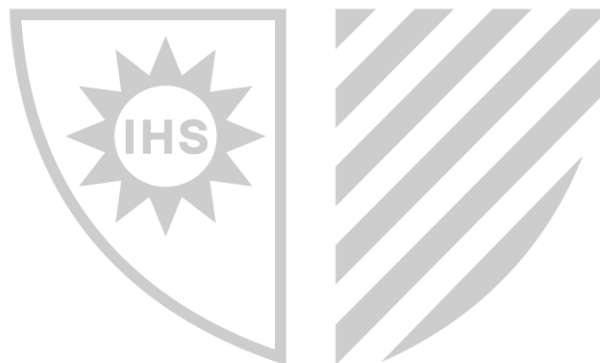


**ANEXO 7: MODELO MATRIZ ÍTEM ORIGINAL/ITEM  
CAMBIADO**

N Ítem	Original	Cambiado	Justificación (V de Aiken, observaciones de jueces, entrevista piloto)
1	Cuéntame ¿Cómo describes tu relación afectiva con los niños/as?	Cuéntame ¿Cómo describes tu relación con los niños/as?	V de Aiken: 0.75 Una de las expertas sugiere quitar la palabra afectiva. La pregunta se entendió y funcionó en la piloto.
2	¿Cómo sueles atender las necesidades de los niños/as? Por ejemplo, a la hora de comer, dormir	No hay observaciones	V de Aiken: 0.78 La pregunta se entendió y funcionó en la piloto.
3	¿Cómo es tu rutina de atención a los niños/as	No hay observaciones	V de Aiken: 0.69 La pregunta se entendió y funcionó en la piloto.
4	¿Cómo ayudas al niño en su proceso de aprendizaje?		V de Aiken: 0.64 En la piloto no se entendió la pregunta por lo que se reformuló con palabras más cotidianas y simples.
5	¿Cómo es tu lenguaje (explorar lenguaje verbal y gestual)	¿Cómo es tu lenguaje al momento de jugar, de enseñar, a los niños/as?	V de Aiken: 0.50 Se preguntó de esa manera en la piloto y funcionó. Uno de los expertos sugirió cambiar las palabras.
6	Cuéntame ¿cómo te relacionas con el niño/a durante el juego? ¿Cómo tomas en cuenta sus iniciativas?	No hay observaciones	V de Aiken: 0.92 La pregunta se entendió y funcionó en la piloto, aunque se añadieron repreguntas para profundizar.
7	Cuéntame ¿Te es fácil o difícil entrar en relación con los niños/as?	¿Cómo entras en relación con los niños/as?	V de Aiken: 0.81 Se especifica para mejor comprensión. Se hizo así en la piloto y funcionó. Una de las jueces sugirió cambiar palabras.

N Ítem	Original	Cambiado	Justificación (V de Aiken, observaciones de jueces, entrevista piloto)
8	¿Sueles conversar con los niños/as?	¿ <b>Cómo estableces una</b> conversación con los niños/as?	V de Aiken: 0.83 Se añade a la pregunta el término cómo estableces para una mejor comprensión. En general, las preguntas funcionaron en la piloto.
9	¿Cómo es tu accionar cuando observas que un niño o niña está triste?	¿ <b>Qué haces cuando ves</b> que un (a) niño/a está triste?	V de Aiken:0.72
10	¿Alguna vez has experimentado rechazo hacia algún niño/a del CAR? ¿De qué manera?	No hay observaciones	V de Aiken:0.69  La pregunta se entendió y funcionó en la piloto, aunque se añadieron repreguntas para profundizar.
11	Puedes describir tu experiencia cómo te sientes al trabajar con niños/as que presentan problemas de conducta.	<b>Cuéntame tu experiencia</b> al trabajar con niños que presentan problemas de conducta	V de Aiken:0.67  La pregunta se entendió y funcionó en la piloto.
12			V de Aiken: 0.42 Dos expertas sugieren quitar, porque no cumple la función de comprender el tema de vínculo.
13	¿Cómo estableces una relación con los niños/as?	No hay observaciones	V de Aiken: 0.81 La pregunta se entendió en la piloto, aunque se añadieron repreguntas para profundizar como por ejemplo ¿cómo es tu relación diaria con los niños?
14	¿En algún momento has sentido preferencia por alguno/a? ¿cómo así?	No hay observaciones	V de Aiken: 0.69 La pregunta se entendió y funcionó en la piloto.
15	¿Qué tanto toleras a los niños/as? ¿has perdido la paciencia con ellos de qué manera?	No hay observaciones	V de Aiken: 0.61 La pregunta se entendió y funcionó en la piloto.

N Ítem	Original	Cambiado	Justificación (V de Aiken, observaciones de jueces, entrevista piloto)
16	¿Cómo aprendiste a relacionarte con los niños?		V de Aiken: Uno de los expertos sugiero agregar esta pregunta a la dimensión de vínculos sociales, la pregunta se entendió y funcionó en la piloto.
17	¿Disfrutas estar con niños/as, o más bien es una tarea pesada?		V de Aiken: Uno de los expertos sugiero agregar esta pregunta a la dimensión de vínculos sociales, la pregunta se entendió y funcionó en la piloto.
18	¿Cómo reaccionas cuando un niño/a no te hace caso? Gritas, críticas, jalas.	No hay observaciones	V de Aiken: 0.56 La pregunta se entendió y funcionó en la piloto.
19	¿Cómo respondes cuando tienes un niño/a desafiante?	No hay observaciones	V de Aiken: 0.78 La pregunta se entendió y funcionó en la piloto.



## ANEXO 8: TRANSCRIPCIÓN DE LA ENTREVISTA PILOTO

Duración de entrevista: 40:3min

### I. DATOS PERSONALES:

Seudónimo: Elita

Edad: 43 años

Estado civil: soltera

Religión: católica

Nivel de instrucción: superior incompleto en educación inicial

Ocupación: Cuidadora de niños

Nº de hijos: 1

Nº de miembros de la familia: 1 hijo de 18 años y ella

Lugar de nacimiento: Ayacucho

Fecha de la entrevista: 08/07/2021

**M= Entrevistadora**

**E= Entrevistado**

M= buenas tardes, ¿cómo está?

E= bien, hoy no he ido a trabajar porque me toca descansar por eso estoy en mi casa.

M= ¡qué bueno ¡cómo le explicaba al inicio en el consentimiento le voy hacer algunas preguntas, para ello, le pido que encuentre un lugar en su casa donde no sea interrumpida y se sienta cómoda.

E= está bien

M= gracias, entonces cuéntame ¿cómo fue que llegó a trabajar en el CAR?

E= bueno, llegué a trabajar por una propuesta de la directora, primeramente, fue una propuesta privada de la institución que iba iniciar como reemplazo de una cuidadora, pero

se dio caso de que, hubo una plaza de trabajo y en esa plaza me propusieron trabajar y de esa manera fui contratada.

M=ok, y hace cuanto tiempo que trabajas en la institución

E= hace 8 años, desde que inicie el trabajo me han asignado la función de cuidadora de niños/as, y hasta el momento sigo en la función.

¿M= qué edad de niños te asignaron al comienzo?

E= bueno, recuerdo que me asignaron un grupo de niños de 1 año hasta 3 años de edad, eso era un tiempo, porque en la institución vamos cambiando horarios o turnos cada dos meses, entonces me han cambiado de población de niños y me asignaron con las niñas casi de la misma edad de los niños o sea de 2 a años, aunque también había niñas de 7 años y eran consideradas como hermanas mayores. Posteriormente también tuve la oportunidad de cuidar a los niños/as de 6 a más años.

M= un largo trayecto de trabajo con los niños/as. Ahora cuéntame ¿Cómo describes tu relación con los niños?

E= bueno mi relación es de confianza, como le digo, pues los niños/as confían en mí, se acercan mucho los pequeños o sea se sienten como si yo fuese su mamá porque me llamaban mamá.

M=ok

E=me dicen mamá y ahora últimamente me llaman miss, yo las escucho cuando se acercan, las abrazo, recibo los saludos. También les ayudo en lo que necesitan prácticamente como mamá.

M= actualmente con qué edad de niños/as trabajas y cómo es tu relación con ellos?

E= actualmente estoy trabajando con niños menores de un año, bueno ellos son pequeños, la relación es mutua porque los niños son muy cariñosos y a mí me encantan abrazarlos, darles mucho cariño a los pequeños.

M=aja, coméntame ¿Cómo sueles atender las necesidades de los niños/as? Por ejemplo, a la hora de comer, dormir, ir al baño entre otros.

E=Bueno ellos tienen un horario y a la hora de la comida (desayuno, refrigerio, almuerzo, cena) estoy atenta y pendiente. Atender las necesidades de los pequeños es pues minucioso por ejemplo revisar los pañales si están húmedos o se ha hecho popo, si es así limpiarlos, ahora que está haciendo mucho frío su baño recibe a eso de las 11:0am, de allí almuerzan y los más pequeños toman leche, luego descansan, después de eso jugamos

por la tarde, mientras los otros bebés duermen y por último se les cambia con su ropa de dormir y se le prepara el biberón.

M= Me decías que juegan ¿cómo te relacionas con el niño/a durante el juego? ¿Cómo tomas en cuenta las iniciativas de los niños/as?

E=mediante el juego les enseño porque son niños menores de un año, y yo les enseño de acuerdo a su edad y desarrollo. Los juegos que suelo usar son los cantos, (partes del cuerpo) algunas piezas para armar o insertar que el área de psicología me facilita. En general mi relación en los juegos es divertida porque todo lo que les enseño intentan imitarme por ejemplo alzando sus manos, sonriendo o intentando realizar la actividad.

M= ¿Cómo es tu lenguaje al momento de jugar, de enseñar?

E= mi lenguaje con ellos es normal porque prácticamente son bebés, me explico que son bebés, pero no cambio mi tono, les hablo claro, sin alzar la voz, por ejemplo, evito decirles en diminutivo, suelo llamarlos por su nombre y así.

M= ¿Cómo es tu rutina de atención a los niños/as

E= bueno la rutina de los niños depende de la necesidad de los niños, por ejemplo, si están malitos, necesitan más atención o de repente llega a la institución un niño/a nuevo, entonces necesita mucha más atención. Los niños/as que llegan por primera vez al albergue pues ellos lloran, todo eso es una dificultad por eso tenemos que integrar a los demás niños porque ellos quieren estar al lado de uno, se miman demasiado con uno, eso tenemos que trabajar bastante para que ellos no se sientan solos y se incorporan poco a poco con los demás niños, como son pequeños lloran y demoran en adaptarse.

M=ok, pasando a otro tema ¿Cómo ayudas al niño en su proceso de aprendizaje?

E= yo le ayudo a los niños, ahora que estoy con los más pequeños en la parte de motricidad, porque más que nada pues los menores necesitan de ese apoyo, además apoyo en el lenguaje empezando hablar más seguido con ellos, les explico las partes de su cuerpo menciona y alguno me siguen y lo hacen, de esa manera apoyo.

M= me decías que la atención al niño depende de su necesidad ¿Cómo entras en relación con los niños/as que llegan y con aquellos que ya son parte de la institución?

E= bueno cuando los niños ya están en la institución es más fácil, porque ya me conocen ya conocen los ambientes y las normas, me escuchan y cuando hay alguna dificultad me lo comentan así. Mientras que con los niños que ingresan hay que conocerlos, escucharlos, incorporarlos, en algunos el proceso es fácil, pero en otros no. Para acercarme a los nuevos les pregunté, conversamos, les digo que entiendo lo que traen y

de allí me van mencionado porque motivo están en el albergue y así vamos entablando una relación entre el niño y mi persona. Además, me hago cercana contando algo de mí, de esa manera van entrando en confianza y me gano su confianza.

M= ok ¿Qué haces cuando ves que un niño/a está triste?

E= bueno, primeramente le pregunto porque esta triste, pero si el niño no me quiere decir le voy contando algún cuento y el niño va pensando y me escucha y pues el cuento siempre termina en un acto feliz, entonces allí intenta contarme porque está triste, mayormente ellos no te lo dicen, pero la tristeza que tiene se le va bajando, pero en algún momento me lo dicen, yo le voy preguntando ¿cómo estás ahora, qué sientes por qué has estado triste? y así, si hay días que logro que me lo digan no al instante, pero pasando varios días así, y me lo cuentan porque han estado tristes.

M=Y qué haces cuando el niño/a aún no sabe hablar y no puede comunicar y está triste?

E= bueno en este caso, igual le hablo y le digo te quiero, le abrazo y corresponden al abrazo y de vez en cuando apoyan la cabecita en mi hombro y a veces lloran, entonces les trato de calmar sacándolas del ambiente o dando un breve paseo por el ambiente y así.

M= ¿Alguna vez has experimentado rechazo hacia algún niño/a del CAR? De qué manera

E= no no rechazo a ningún niño, pero si ocurre que algunos muestran rechazo hacia mí, pero se les pasa. Yo no puedo rechazar porque los niños necesitan de mi apoyo, necesitan una guía, bueno mi persona se muestra cercana con la mayoría de los niños/as que me han asignado, siento como si fueran mis hijos, pero de diferentes actitudes, no podría rechazar por más que fuesen lo que fuesen, es un niño/a.

M= ¿Cuéntame tu experiencia al trabajar con niños que presentan problemas de conducta?

E= to tuve la oportunidad de trabajar prácticamente con varias edades por poco tiempo sí, bueno los niños van cambiando su carácter a medida que van creciendo, como se digo de cambios fisiológicos y cambios de carácter y bueno y yo como cuidadora yo les entiendo porque todo eso es una etapa en donde algunos son vuelven rebeldes y otros son más tranquilos. cuando los niños muestran conductas demasiados fuera de control he optado en comunicar a la directora y buscar una solución.

M=aja

E= ya sé de qué manera puedo actuar, a veces les condiciono hasta que mejoren su actitud por ejemplo les digo que hagan sus cosas porque luego iremos a jugar, les premié con algo que les gusta.

M= ¿En algún momento has sentido preferencia por alguno/a? ¿cómo así?

E= ah, eso sí he sentido preferencia, mayormente me he dado cuenta que yo he preferido a niños/as que realmente necesitan mucho más apoyo, mucha más comprensión, por ejemplo, les animo, tratando de estar pendiente a que coman bien, rodeándome de abrazo de vez en cuando, les presto atención y me intereso en lo que hacen.

M= ¿Cómo es tu relación con los niños a diario?

E= bueno mi relación en general con los niños de diferentes edades es buena porque realmente pues si yo paso por allí o cerca de ellos me dicen: hola miss, buenas tardes cuando vienes, cuando cambias de turno vienes, entre otras cosas. Ante sus saludos y muestra de cariño yo respondo con una sonrisa a veces abrazo. Así pues, siento que mi relación es buena con los niños que he cuidado. Con los más pequeños es lo mismo, apenas me ven el patio me siguen se vienen hacía, me abrazan y se ponen a mi lado.

M= me decías que tu relación es buena con los niños/as ¿Cómo aprendiste a relacionarte con los niños/as?

E= bueno, les he dado confianza, ehh en la manera de que, yo veía que ellos necesitan de mí, entonces de esa manera me iba ganando a los niños, entonces cuando hacían algo por ejemplo una tarea yo hacía con ellos, a veces les preguntaba qué quieren hacer entonces me respondían queremos esto, aquello etc., entonces les daba confianza.

M= Disfrutas estar con niños/as, o más bien es una tarea pesada

E= yo, disfruto estar con los niños/as me encanta estar con ellos, para mí más que trabajo es un que le digo es algo especial estar con los niños/as.

¿M= Cuántas horas dedicas a ellos?

E= yo dedico 40 horas a la semana, en realidad todos los días nos vemos, compartimos momentos de comida, juego dependiendo el horario o turno de mi trabajo.

M= ¿has perdido la paciencia con ellos de qué manera?

E= si si. no puedo decir que no. He perdido la paciencia en varios momentos, sobre todo a la hora de comer, cuando los niños/as no quieren comer.

M= ¿Cómo reaccionas cuando un niño/ a no te hace caso?

E= lo primero que hago es contar a la una a las dos si en la tercera no me hacen caso, a veces suelo alzar la voz para hacerle sentir que estoy hablando en serio, le doy otra oportunidad o le digo que, si no lo haces, no podremos hacer lo que te gusta o ir a jugar. Mi reacción depende de la edad de los niños por ejemplo con los más pequeños soy tolerante, pero también pongo límites.

M= ¿Cómo respondes cuando tienes un niño desafiante? y/o demandante

E= inicialmente, hablé con el niño/a, le digo que lo quiero, le prestó más atención a veces funciona y otras veces no funciona, cuando ya no puedo controlar o ya no respeta las reglas, yo termino comunicando a la directora y a la psicóloga para que puedan ayudar al niño.

M= para finalizar ya ¿quisieras contarme algo que no te pregunte en relación a tu rol de cuidadora?

E= umm yo creo que todo me has preguntado, porque como cuidadora yo percibo que el cambio de turnos de las cuidadoras cada cierto tiempo es una dificultad porque cuando nos cambian de un lugar para otro, nosotros las cuidadoras nos tenemos que adecuar a la necesidad de los niños y buscar continuamente la manera de establecer las relaciones. Esto he experimentado en estos años que trabajo, por ejemplo, he cuidado a niños de diferentes edades, para cada edad hay que tener habilidad para llegar a ellos. Por ejemplo, con los niños grandes hay que tener carácter, firmeza, mientras con los bebés flexibilidad y sensibilidad. Desde mi punto de vista los cambios de turnos de las cuidadoras en la que van rotando a diferentes edades, esto afecta las relaciones, por ejemplo, la confianza construida se termina rompiendo porque tiene que comenzar a establecer nueva relación con otra cuidadora.

M= muchas gracias E. por la información

E= he recordado muchas cosas con las preguntas que has hecho, no había contado a nadie mi experiencia. Gracias.

## ANEXO 9: CODIFICACIÓN

### Extracto de entrevista

---

Cuando recién ingresan trato de acercarme a ellos para que tengan confianza hacia mí, es tratar de estar juntos, hablarles para que tengan confianza en el ambiente también, para que no tengan miedo y así también hacer partícipes a las niñas que ya están, hablarles y decirles que le reciban que es una niña nueva y necesita cariño y si es pequeñitos también darle cariño tratar de que se sienta en familia para que esté tranquilo.

#### Códigos

- familiaridad
- Empatía
- Compromiso
- Muestra de afecto

Como mamá muestro momentos de cariño y momentos de rigor, estar como una mamá para ellos ante sus necesidades, si hay necesidad de corregir los hago y si necesidad de dar cariño los doy, he tenido la oportunidad de cuidar más a niños que a niñas y la verdad tengo buena relación con

- Maternidad
- Cuidado
- experiencia
- Limites



con los más pequeños es más fácil, en varios momentos estoy en contacto físico ya se para bañarlos, cambiar pañales, peinar, dar de comer. Cuando están malitos, como son pequeñitos les cargo en mis brazos. Si está mal de la gargantita con la leche hasta puede ahogarse, hay que estar al tanto cuando llora o cuando se llena de gases hay que voltearlo, cargar un rato. A Veces un niño está caminando medio triste. Que te duele, que tienes, le doy abrazo y sonrío. Yo le digo; estoy aquí. Todos los niños tienen diferentes cualidades, no son iguales. a los niños les trato en partes iguales para que no se sienta mal.

- contacto físico
- sensibilidad
- Accesibilidad
- trato personalizado

## ANEXO 10: GENERACIÓN DE TEMAS

	A	B	C	D	E	F
1						
2		<b>TEMAS</b>	<b>SUB TEMAS</b>		<b>Entrevista Cuidadora</b>	
11			<b>sensibilidad cognitiva</b>	C1:	Para ayudar a los niños/as a mejor su conducta recurría a la psicóloga de la institución para que me oriente y me de pautas para manejar. Si no estaba la psicóloga yo hablaba con el niño/a haciéndole saber que su comportamiento había hecho daño a otros niños y que la próxima vez no lo hiciera.	
12		C2:		a los bebes les doy cariño, les atiendo es estar pendiente de sus necesidades, en cambio a los más grandecitos, ya les enseño otras cosas como por ejemplo, ordenar su ropita recoger sus juguetes, esas cosas ya hace solos si les enseño, pero también hay niños rebeldes que no quieren aprender, cuando les hablo bonito y muestro atención terminan haciendo lo que les indico		
13		C3:		me ha tocado cuidar niños que tiran su comida, que muerden fuerte, al inicio me desesperaba, ahora los ignoro hasta que se calmen una vez que los pasa, de nuevo les pregunto si tienen hambre. Cuando ya no se calman, les saco del ambiente para dar una vuelta.		
14		C4:				
15		C5:				
16		C6:		Con los bebes si hay que dejar un rato que haga su berrinche, eso es parte del berrinche, hay que dejar un rato que se calme y después acercarse, porque así no va a comer y va a ser peor.		
17		C7:		Cada niño e un mundo distinto, cada niño es un universo diferente, uno distinto del otro, cada uno tiene sus alegrías, sus gustos, cada niño si necesitan bastante afecto, cariño, paciencia		
18		C8:		cuando están tristes yo les hablo, converso, me acerco preguntándole, porque está triste, mientras que a los bebes les pongo atención, les observo para saber la causa de su tristeza. Algunas veces juego con ellos, pongo música para bailar, la llevo a otro ambiente hasta que se le pase la tristeza.		

caract. psic y conductuales | 
 Calidad de vínculo | 
 Hoja1 | 
 experiencia del rol | 
 ambiente familiar | 
 Otros | 
 +



	A	B	C	D	E	F
1						
2		<b>TEMAS</b>	<b>SUB TEMAS</b>		<b>Entrevista Cuidadora</b>	
27			<b>Atención personalizada</b>	C1:	Mi ayuda es cómo una mamá, todo el tiempo los niños están aprendiendo, por ejemplo, les enseño a lavarse los dientes bien, tender su cama, les enseño modales para saludar y comportarse a la hora de comer	
28		C2:		con los bebes que es más dar cariño y cuidado en cambio con los más grandecitos es más indicarle como tienen que hacer las cosas		
29		C3:		yo les enseñaba como coger la cuchara a los niños más pequeños, otras veces les animaba a que termine su comida si no les gustaba. Algunos que se habían ensuciado con la comida les llevaba la bañero para lavar sus mantos y quitar los baberos.		
30		C4:		Trataba de darle un cariño de madre porque algunos habían perdido papá y mamá. Venían a la ciudad y para ellos era un mundo nuevo y tú tenías que adaptarte a ellos, a cada uno.		
31		C5:		levantarlos y cambiarles los pañalitos y regresarlos a las cunas para luego ir a buscar el desayuno, después prepararles el desayuno sea pancito con leche, prepararles con pan y darles a todos.		
32		C6:		Reviso los pañales por si se han mojado algunos porque después de comer a veces se orinan, tengo que cuidar en esa forma también porque a veces se escaldan también. Así alguien está sucio tengo que cambiarse siempre hablando		
33		C7:		si el niño tiene fiebre o se ha lastimado en algo es llevarlo inmediatamente al tópico para que lo puedan evaluar y darle medicamento o algo, allí se le da, se le proporciona.		
34		C8:		Después jugamos, luego les doy su refrigerio y a veces salimos al patio para pasar o cambiar de ambiente para que no se cansen de estar en el mismo ambiente.		

caract. psic y conductuales | 
 Calidad de vínculo | 
 Hoja1 | 
 experiencia del rol | 
 ambiente familiar | 
 Otros | 
 +

## ANEXO 11: REVISIÓN DE TEMAS

Dimensión	Categoría	Subcategorías
Dimensión de vínculo personal	Experiencia personal	<ul style="list-style-type: none"> <li>● Experiencia de vínculo desde la maternidad</li> <li>● Satisfacción personal de su rol</li> <li>● Percepción positiva y negativa de su rol</li> </ul>
Dimensión de vínculos sociales	Relaciones interpersonales	<ul style="list-style-type: none"> <li>● Relaciones de trato individual</li> <li>● Relaciones en la interacción cotidiana</li> <li>● Relaciones de trato familiar.</li> </ul>
	Habilidades sociales	<ul style="list-style-type: none"> <li>● Capacidad empática.</li> <li>● Capacidad para fomentar autonomía y establecer límites.</li> </ul>
Dimensión de vínculos afectivos	Experiencias afectivas psicológicas	<ul style="list-style-type: none"> <li>● Sensibilidad cognitiva</li> <li>● Expresión de afecto</li> </ul>
	Experiencias afectivas comportamentales	<ul style="list-style-type: none"> <li>● sensibilidad materna</li> <li>● Atención personalizada</li> <li>● Accesibilidad</li> <li>● Contacto físico</li> </ul>

## ANEXO 12: DEFINIR Y NOMBRAR TEMAS

Dimensión	Tema	Subtemas
Dimensión de vínculos sociales	Relaciones interpersonales	<ul style="list-style-type: none"> <li>● Trato individual y afectuoso</li> <li>● Interacción en situaciones y actividades diarias</li> <li>● Trato familiar y positiva</li> </ul>
	Habilidades sociales 	<ul style="list-style-type: none"> <li>● Empatía</li> <li>● Prontitud en la atención</li> <li>● Compasión</li> <li>● Asertividad</li> <li>● Responsabilidad</li> <li>● capacidad de enseñanza</li> </ul>
Dimensión de vínculos afectivos	Experiencias afectivas psicológicas	<ul style="list-style-type: none"> <li>● Sensibilidad cognitiva</li> <li>● Expresión de afecto</li> </ul>
	Experiencias afectivas comportamentales 	<ul style="list-style-type: none"> <li>● Atención personalizada</li> <li>● Accesibilidad</li> <li>● Contacto físico</li> </ul>