



Universidad de la República
Facultad de Psicología
Trabajo Final de Grado

¿Qué entendemos por un cuidado ideal? Caracterizando el ideal de cuidado a través del MBQS en CSP de Centros de atención a la primera infancia.

Estudiante: Federico Haguaburu Sánchez

CI: 4.743.781-6

Tutora: Verónica Cambón Mihalfi

Montevideo, Uruguay. Diciembre 2022

Resumen

El presente proyecto de investigación busca indagar la correlación existente entre el ideal teórico de cuidado sensible sobre el cual se basa el MBQS (Mother Behaviour Q-sort) y el ideal de cuidado de Cuidadoras y Educadoras, pertenecientes a centros de atención a la primera infancia en Uruguay. A partir de ahora nos referiremos a estas también como Cuidadoras secundarias profesionales (CSP).

Se trata de un estudio exploratorio de tipo mixto, el cual permite el abordaje de las representaciones en relación al ideal de cuidado, a partir de la auto-aplicación por parte de los participantes del MBQS, la realización colectiva de un collage y el completamiento de un cuestionario sociodemográfico que permitirá caracterizar la muestra. La misma está conformada por CSP de centros de atención a la primera infancia (0 a 3) en Uruguay.

Los resultados obtenidos de esta investigación nos permitirán caracterizar el ideal de cuidado dentro de un contexto y una muestra determinada, pero además nos permitirá comprobar o no la universalidad del ideal de cuidado.

Por otra parte, creemos que los resultados obtenidos de esta investigación y la investigación en sí misma, podrán servir como base para futuras investigaciones, debido a la escasa producción académica en cuanto a representaciones mentales y CSP, tanto en Uruguay como en Latinoamérica.

Palabras clave: MBQS , CSP, Ideal de cuidado.

Abstract

This research project seeks to investigate the existing correlation between the theoretical ideal of sensitive care on which the MBQS (Mother Behavior Q-sort) is based and the ideal care of Caregivers and Educators, belonging to early child care centers. In Uruguay. From now on we will refer to these as Professional Secondary Caregivers (CSP).

This is a mixed-type exploratory study, which allows the approach of the representations in relation to the ideal of care, from the self-application by the MBQS participants, the collective realization of a collage and the completion of a sociodemographic questionnaire that will allow characterizing the sample. It is made up of CSPs from early childhood care centers (0 to 3) in Uruguay.

The results obtained from this research will allow us to characterize the ideal of care within a specific context and sample, but it will also allow us to verify or not the universality of the ideal of care.

On the other hand, we believe that the results obtained from this research and the research itself, may serve as a basis for future research, due to the scarce academic production in terms of mental representations and CSP, both in Uruguay and in Latin America.

Key words: MBQS, CSP, Ideal of care.

ÍNDICE.

Carátula	1
Resumen	2
Abstract	3
Capítulo 1: Antecedentes	5
Capítulo 2:Marco Teórico	8
2.1 La teoría del apego: antecedentes	8
2.2 Sensibilidad	9
2.3 Figuras de apego	11
2.4 El fenómeno de base segura	12
2.5 El apego del niño y sus figuras de cuidado	12
2.6 Cuidador Secundario Profesional (CSP)	13
Capítulo 3: Problema y preguntas de investigación	14
3.1 Problema de investigación	14
3.2 Pregunta de investigación	14
Capítulo 4: Objetivos generales y específicos	15
4.1 Objetivos generales	15
4.2 Objetivos específicos	15
Capítulo 5: Metodología	15
Capítulo 6: Procedimiento	18
Capítulo 7: Consideraciones Éticas	19
Capítulo 8: Cronograma tentativo	20
Referencias bibliográficas	21
Anexo 1: Consentimiento informado	24
Anexo 2: Carta de presentación a los centros	25
Anexo 3: Cuestionario Sociodemográfico	26

Capítulo 1: Antecedentes

En el contexto Latinoamericano existen escasas investigaciones vinculadas a las representaciones mentales de los CSP (Cuidadores Secundarios Profesionales); esto se debe a que la gran mayoría de las investigaciones que giran en torno a la temática de vínculos y figuras de apego en la primera infancia, tienden a enfocarse en la díada entre el bebé y su madre o las figuras de apego familiares, haciendo hincapié en los vínculos, fenómenos y representaciones mentales que estos construyen

En la investigación realizada por Noblega (2012), titulada -Conducta de base segura y sensibilidad en niños y madres del distrito de los Olivos-, ella propone evaluar qué nivel de relación existe entre las conductas de base segura y la sensibilidad.

Noblega plantea que podemos comprender a la base segura como un fenómeno que puede producirse de forma universal, pero que es afectada y posee distintas características y atribuciones, dependiendo del contexto cultural en el cual se desarrolla.

Se tomó como muestra para la investigación un grupo de 18 profesionales vinculados a la investigación y el trabajo con niños, y 30 madres con sus respectivos hijos.

Para llevar a cabo la misma, se utilizaron dos instrumentos de evaluación basados en la metodología Q ;el MBQS (Mother Behaviour Q-sort), el cual se utiliza para medir la sensibilidad del cuidador y la calidad comportamental de este. Y también el AQS (Attachment Q Set) el cual se utiliza para medir el nivel de apego del niño hacia su figura de apego.

El AQS se empleó para evaluar qué conductas y características los niños y niñas de la muestra, atribuyen a su ideal de base segura. Mientras que el MBQS se empleó para evaluar en las madres y profesionales, que conductas y características, atribuyen a la madre ideal.

Luego de obtenidos ambos ideales como resultado de la aplicación del MBQS y AQS, se contrastaron uno con otro, en busca de correlaciones y concordancias; los resultados demostraron un gran nivel de correlación entre las conductas de base segura y la sensibilidad.

Los ideales obtenidos por el MBQS y el AQS también fueron a su vez contrastados con sus respectivos ideales teóricos: el ideal teórico de sensibilidad materna y el ideal teórico de base segura. Los resultados de este contraste mostraron también un gran nivel de correlación, pero con escasas diferencias entre los ideales obtenidos aplicado el MBQS y el AQS con sus respectivos ideales teóricos.

Es en estas pequeñas diferencias en que nos podemos basar para establecer que no existe como tal un conjunto invariable de características de tipo universal en cuanto a la base

segura, como también de la sensibilidad materna. La forma de acercarnos a estas características diversas como plantea Noblega es mediante el contraste de los ideales teóricos con los ideales reales de cada cultura.

La investigación llevada a cabo por Noblega nos permite comprender fenómenos como la base segura y la sensibilidad, poseen un alcance y presencia universal, pero se manifiestan o desarrollan con ciertas diferencias dependiendo del contexto cultural donde se producen.

En el caso de nuestra investigación buscaremos brindar evidencia respecto a la universalidad del ideal de cuidado, pero también indagaremos en las particularidades que este fenómeno adquiere en CSP de centros de atención a la primera infancia en Uruguay, al contrastar el ideal teórico de cuidado sensible que emplea el MBQS y el ideal de cuidado planteado por la muestra.

Por otro lado, tomemos a la investigación internacional *-¿Is the ideal mother a sensitive mother? Beliefs about early childhood parenting in mothers across the globe-*. (Mesman et al., 2016) llevada a cabo, de forma colaborativa por múltiples investigadores. En este estudio se buscó comparar la relación que existe entre el ideal de madre y contrastarlo con el ideal teórico de madre sensible. Se llevó a cabo en 26 países, donde se aplicó el MBQS a un total de 751 madres.

Los resultados obtenidos demostraron un gran nivel de correlación entre las creencias acerca de como debería ser una madre ideal y el ideal teórico de madre sensible, observándose ligeras diferencias entre los grupos culturales, tomando por un lado las familias que habitan en entornos urbanizados y por otro las que habitan en entornos rurales. Las madres en entornos rurales, tendían a describir a la madre ideal como una persona con un mayor grado de sensibilidad en comparación con las madres de entornos urbanizados.

Esta investigación llevada a cabo en países, tanto de Latinoamérica como en otras regiones del mundo, comprueba, que si bien la sensibilidad es un fenómeno que se encuentra presente de forma universal, las características que le atribuimos y las formas de representarlo cambian entre los distintos grupos culturales.

Al igual que en este estudio, en nuestra investigación también tomaremos como foco de análisis de la muestra la pertenencia a entornos rurales y urbanos, ya que nos permite una mejor comprensión e identificación, en cuanto a las características que estos adquieren en el contexto donde se producen. En el caso de nuestra investigación nos permitirá contrastar el ideal de cuidado que poseen CSP de entornos rurales y urbanos en Uruguay.

La siguiente investigación lleva como título *-Sensibilidad de cuidadoras primarias y secundarias y relaciones de base segura con niños/as que asisten a centros de educación inicial-* y fue llevada a cabo por Carlos Contreras De la Cruz en 2017.

El propósito de esta investigación es contrastar y comparar la sensibilidad de una madre con su hijo, con la sensibilidad del niño y su CSP, también analizar y contrastar cómo es la sensación de base segura entre el niño y la madre, en comparación con la del niño y su CSP. Para analizar la sensibilidad emplea el MBQS y para analizar la sensación de base segura del niño con las figuras adultas emplea el AQS.

A modo de conclusión, al analizar y contrastar las puntuaciones del MBQS y AQS se observó un cierto nivel de correlación entre ambas, tanto con la madre como con el CSP. También se destaca el importante rol que cumple el CSP dentro de la etapa de educación inicial, ya que en muchas ocasiones esta se convierte en una de las primeras experiencias de separación de la díada, en donde la figura del CSP sirve como un apoyo no solo para el niño sino también para la familia. El CSP cumple una función muy importante a la hora de generar una base segura para que el niño pueda adaptarse a esta nueva experiencia.

La investigación realizada por Carlos Contreras, resulta muy interesante, ya que no solo logra mediante el MBQS y el AQS observar la existencia de una correlación en el comportamiento sensible y las conductas de base segura, entre los niños, madre y CSP; sino que además destaca la importancia de un cuidado sensible y atento por parte de los CSP en centros de primera infancia.

En dicha investigación destaca la escasez de bibliografía latinoamericana con respecto a los vínculos de apego o vínculos sensibles entre CSP y niños, debido a que se tienden a enfocar en los vínculos entre los niños y sus padres.

El artículo científico titulado *-Evaluación de procesos interactivos en centros de primera infancia uruguayos: Propuesta para evaluar su calidad-* redactado por F. Salinas, V. Cambón y P. Silva, en el año 2020, remite a una investigación llevada a cabo por los mismos autores. En dicho estudio se buscó evaluar la calidad de los centros de primera infancia en Uruguay, comprendiendo a ésta como un conjunto de dos factores: por un lado la Calidad Estructural, entendiendo ésta como el tamaño del grupo, la cantidad de niños por cada CSP y el nivel educativo que poseen las CSP. Por otro lado, el segundo factor es la Calidad de los Procesos, entendiendo a estos como las experiencias diarias de los niños y niñas, tanto con sus pares, como con los CSP y los materiales que se emplean en los centros de primera infancia.

El estudio tiene dos objetivos: el primero es evaluar la asociación entre la sensibilidad de la educadora y la del niño/a; el segundo es analizar la influencia de la sensibilidad de la educadora en la seguridad del niño/a.

Los instrumentos de evaluación y recolección de datos utilizados fueron el MBQS y AQS.

Los datos analizados dieron como resultado, que la sensibilidad por parte de la CSP posee un gran nivel de correlación con la seguridad en el niño; y que la correcta lectura e interpretación de las demandas de niños/as, acompañada de una respuesta correcta por parte de las educadoras, explica por qué los niños/as los utilizan a los CSP como base segura dentro del los Centro.

Este estudio realizado en el territorio Uruguayo, destaca la importancia de los CSP dentro de los centros de primera infancia, estableciendo una correlación entre el comportamiento sensible de los CSP y la seguridad que esto genera en los niños.

En la investigación que llevamos a cabo, tomaremos también como población objetivo a los CSP que trabajen en centros de atención a la primera infancia en Uruguay, aunque tanto la forma de aplicación del MBQS como los aspectos a analizar serán diferentes, ya que nosotros buscaremos indagar las características que los CSP atribuyen al concepto de *ideal de cuidado* y la correlación que existe entre éstas y el ideal teórico.

Capítulo 2: Marco teórico

2.1 La teoría del apego: antecedentes

En el año 1949 la Organización Mundial de la Salud (OMS) invita al psicólogo e investigador John Bowlby a llevar a cabo una investigación acerca de los efectos de la privación materna en huérfanos de la Segunda Guerra Mundial. El propósito de la investigación era observar cómo esto influía en el desarrollo y en las necesidades psicológicas y sociales del niño. Para esta investigación contó con la colaboración de la psicoanalista Mary Ainsworth y el psiquiatra y psicoanalista James Robertson.(Salinas, 2014).

Esta investigación presentó sus resultados tres años más tarde en un trabajo titulado *-Maternal Care and Mental Health-* (Bowlby, 1952), marcando los primeros pasos de la teoría del apego como hoy la conocemos.

Para el año 1958 Bowlby, realizó el primero de tres artículos, titulado *-The Nature of the Child's Tie to His Mother-*, este y los dos artículos subsiguientes sentaron las bases teóricas de

la teoría del apego (Metcalf, 2010) y sería Mary Ainsworth quien luego le daría el respaldo empírico.

En el año 1954 Mary Ainsworth va a Uganda a realizar un estudio longitudinal, donde evaluaría las díadas de madres y bebés, y cómo éstas son afectadas por sus circunstancias sociales y económicas. El mismo duró aproximadamente dos años y presentó sus resultados en el libro *-Infancia en Uganda-* (Ainsworth, 1967) Fruto de esta investigación, Ainsworth clasificó a los bebés en tres categorías: apego seguro y otros dos de tipo inseguros.

En 1962, Ainsworth inicia un segundo estudio longitudinal en Baltimore, trabajando con veintiséis díadas de niños y madres. Fruto de este estudio y de las diferencias que detectó entre las díadas de Uganda y Baltimore, fue lo que llevó a elaborar el procedimiento de laboratorio para evaluar conductas de apego, a la cual denominó *Situación extraña*. (S. Carrillo 1999). Este procedimiento le permitió a Ainsworth evaluar y analizar, en un entorno controlado, las interacciones que se daban dentro de las díadas de madres e hijos y como era el comportamiento de éstos frente a un *estímulo extraño*. Producto de estas observaciones fue que Ainsworth pudo analizar y estudiar la relación que se da entre el cuidado materno y lo que Ainsworth pasaría a denominar como *organización de base segura o fenómeno de base segura*.

Podemos entender a este como un sistema organizativo de conductas que poseen como finalidad el mantener cierto grado de proximidad entre el niño y la figura materna o de apego. La figura de la madre o de la figura de apego, para dicho fenómeno, es fundamental, ya que por un lado es en ésta en la cual el niño se resguarda y busca protección, frente a un estímulo extraño o de peligro; y por el otro dicha figura también habilita al niño a la exploración y al descubrimiento del entorno que le rodea. (Salinas, 2017).

Estos aportes por parte de Mary Ainsworth dieron paso a otra etapa de la teoría del apego, al brindarle apoyo y respaldo empírico a lo ya teorizado por Bowlby, llegando a ser hoy en día, una de las teorías de desarrollo socioemocional más importantes.

2.2 Sensibilidad

Cuando hablamos de vínculos en la primera infancia, entre niños y sus figuras de apego, la sensibilidad por parte del cuidador supondrá un aspecto fundamental para la construcción del vínculo.

El término *sensibilidad materna* es conceptualizado por Mary Ainsworth (1973) a partir de sus trabajos empíricos. Ella definió la *sensibilidad materna*, como la habilidad con la cual un

cuidador o figura de apego, está atento a las señales que da el niño, además de interpretarlas de forma correcta y poder darle una respuesta pronta y apropiada. Un cuidador o una figura de apego sensible, modifica su propio comportamiento para adecuarse a las necesidades del niño (Nóbrega, 2012).

El comportamiento sensible del cuidador, es producto del vínculo entre el cuidador o figura de apego y el niño. Este vínculo se da en una relación de reciprocidad, en donde ambas partes establecen una relación de cooperación con metas y fines comunes. (Carbonell, 2013).

Otro aspecto muy importante del concepto de *sensibilidad* es que este no sólo refiere a lo que el cuidador o figura de apego hace, sino que también hace referencia a cómo lo hace. El término *Calidad de Cuidado* (Carbonell, 2013; Salinas, 2017) se refiere a los comportamientos y estrategias que los cuidadores o figuras de apego despliegan, para cuidar, proteger y asegurar la supervivencia de los niños.

Las observaciones naturalistas de Mary Ainsworth en Uganda y Baltimore, le permitieron elaborar una conceptualización acerca de la *sensibilidad materna*. Ella la describió como el continuo de cuatro escalas comportamentales, las cuales abarcan desde lo más positivo hasta los más negativos de cada una. Dichas escalas son: 1) *Sensibilidad - insensibilidad* frente a las comunicaciones y señales del niño. 2) *Cooperación - interferencia* con el comportamiento del niño. 3) *Aceptación - rechazo* de las señales y necesidades del niño. 4) *Accesibilidad - negligencia* frente a las señales y llamados del niño. (Ainsworth, Bell & Stayton, 1974).

En la primera escala, *Sensibilidad-insensibilidad*, podemos encontrar en el extremo positivo a aquellas personas que son habilidosas y se encuentran alerta a las señales del niño, que puede interpretarlas de forma adecuada y pronta, pudiendo responder de forma correcta y rápida. En el otro extremo podemos encontrar a personas que ignoran las señales y llamados por parte del niño y por tanto fracasan en su interpretación y a la hora de dar una respuesta; (Salinas, 2017).

Dentro de la segunda escala, *Cooperación- interferencia*, nos encontramos en un extremo con una sincronía tanto afectiva como conductual entre el cuidador y las señales y comunicaciones del niño, tomando a éste como un sujeto diferente a su cuidador, con sus propios deseos, sentimientos y motivaciones las cuales reconoce y respeta; en el otro extremo nos encontramos con una persona la cual no puede identificar y/o separación sus propios deseos y motivaciones de las del niño, esto termina interfiriendo con la voluntad del niño, al imponer la del cuidador sobre la de él. (Carbonell, 2013).

La tercera escala, *Aceptación- rechazo*, refiere a la articulación entre los sentimientos positivos y los negativos en lo que se refiere a la crianza de los niños; por un lado en el extremo positivo de los sentimientos encontramos los vinculados al amor, la aceptación, el gozo mutuo y el resguardo; por otro lado en el extremo negativo, encontramos sentimientos vinculados a la irritación, el rechazo y el enojo; la forma en que el cuidador integra y articula ambas polaridades de los sentimientos, de forma equilibrada, permite que no exista una predominancia de los sentimientos negativos.(Carbonell, 2013).

La cuarta y última, *Accesibilidad- negligencia*, posee también dos extremos, uno positivo y otro negativo. En el extremo positivo podemos hallar a una persona, la cual se muestra disponible tanto física, como psicológicamente para el niño, con la cual éste puede tener intercambios y comunicarse de así quererlo. En el otro extremo nos encontramos con una persona que no se presenta disponible para el niño y está muy absorta en sí misma como para darle a éste su lugar. (Salinas, 2017).

2.3 Figuras de apego

Podemos definir a una figura de apego como aquella que le proporciona a los niños sostén y protección frente a situaciones de estrés, incomodidad, peligro o alguna necesidad de tipo fisiológico, como las vinculadas a la alimentación, higiene, descanso, entre otras (Bowlby,1988; Waters y Cummings, 2000). Como señala Salinas (2017) , cuando nos referimos a la figura primaria o principal de apego, típicamente nos referimos a la figura de la madre, pero también otros cuidadores pueden transformarse en figuras de apego secundarias (educadoras ,cuidadoras, entre otros) logrando también desempeñarse como una base segura para los niños.

La internalización los vínculos de apego por parte de los niños, conforma lo que se denomina como Modelos Internos Dinámicos o Modelos Operativos Internos (Bowlby 1969; Salinas,2014; Nóbrega, 2012).Estos son de carácter flexible y adaptativo, e irán cambiando en función de los distintos entramados vinculares que vayan creando a lo largo de sus vidas. Estos modelos operativos internos cumplirán la función de ser un punto de partida para que los niños formen sus propias representaciones acerca de ellos mismos, los modos de cuidado y la forma de relacionarse y vincularse con el mundo.

Por tanto el vínculo con figuras de apego a edad temprana, ya sean primarios o secundarios, al igual qué la calidad de los vínculos, influirá en cómo el niño ejercerá el rol de cuidador en el futuro.

2.4 El fenómeno de base segura

El fenómeno de base segura hace referencia al sistema organizativo que existe entre dos grupos de conductas. El primer grupo está conformado por aquellas conductas que apuntan a la búsqueda de contacto y cercanía entre el niño y la figura de apego. El segundo grupo está constituido por aquellas conductas que permiten la exploración del niño, promoviendo que este se traslade y descubra lo que lo rodea, sintiéndose seguro en presencia de la figura de apego, pero sin que ésta llegue a interferir en el proceso de exploración (Nóblega, 2012; Waters y Cummings, 2000).

Podemos entender entonces al fenómeno de base segura como el sistema organizativo interno que genera dentro de la díada (niño y figura de apego), el cual es producto del equilibrio entre los dos grupos de conductas anteriormente mencionadas. Por un lado, el niño se siente lo suficientemente seguro para salir a explorar y conocer aquello que le rodea sin el acompañamiento de la figura de apego; pero también sabe que, ante cualquier suceso extraño o de peligro, puede replegarse a la figura de apego para estar seguro.

Este tipo de interacciones repetidas a lo largo del tiempo dan forma a los vínculos de apego y a la organización de base segura (Salinas, 2014).

La sensibilidad es una pieza fundamental para la construcción del fenómeno de base segura. Nóblega, (2012) señala que, las madres o cuidadores que se muestran sensibles y responsivos a las necesidades de los niños, generan en estos un mayor nivel de confianza y seguridad, lo que lleva a que hagan uso de la organización de base segura con un mayor nivel de efectividad, en comparación con niños a los cuales sus figuras de apego se muestran insensibles o erráticos, llevando a que ocurra una sobre activación ya sea de las conductas exploratorias o de las conductas de apego.

2.5 El apego del niño y sus figuras de cuidado

Podemos definir el apego como un vínculo afectivo y no de dependencia, que se da entre una persona con una o varias figuras de apego. Cada vínculo de apego es único e irremplazable y se construye y toma forma a través de las interacciones a lo largo del tiempo entre ambas partes de la díada (niño-figura de cuidado). El vínculo de apego no posee

características estáticas, sino que éste se va moldeando en torno al conjunto de metas compartidas que posee cada día; éste a su vez es mediado por vínculos afectivos y por el propio contexto en el que se desarrolla. (Salinas, 2017; Sroufe y Waters, 1977).

2.6 Cuidador Secundario Profesional (CSP)

Salinas (2014), utiliza el término CSP para referirse al personal que trabaja dentro de las salas de cuidado de infantes, el cual cumple con la función de cuidado y de agente educativo. El concepto de cuidador refiere a prestar atención, velando por la protección y el cumplimiento de las necesidades del niño. Este concepto es usualmente asociado a un estado de responsabilidad. Se utiliza el término profesional, ya que el cuidador en este contexto está realizando una labor remunerada, la cual implica un desgaste energético, así como una inversión emocional y de tiempo.

El término CSP reconoce la función educativa que cumplen los cuidadores e identifica también la de la figura del CSP en los vínculos de apego tempranos en los niños al posicionarlos en un rol secundario al de la figura de los padres.

Para comprender mejor cómo los niños integran la influencia de sus cuidadores Van IJzendoorn (1992) menciona que existen cuatro modelos organizacionales de los vínculos de apego.

El primer modelo es el modelo monotrópico. En este modelo solo hay un cuidador, el cual es la figura de apego principal en el vínculo de apego con el niño, dejando de lado a otros cuidadores.

El segundo es el modelo jerárquico. Éste también cuenta con una figura de apego principal, pero participan también otros cuidadores, los cuales son secundarios y sirven al niño como base segura en ausencia del cuidador principal.

El tercer modelo es el modelo independiente. A pesar de que el niño cuenta con distintos cuidadores, cada uno puede servirle de base segura en distintos momentos.

El cuarto modelo, el modelo integrativo, sugiere que el apego seguro puede compensar el apego inseguro. Esto sucede dentro de una red múltiple cuidadores seguros que contrarresta los posibles vínculos inseguros dentro de la red. Lo que conlleva a que el funcionamiento socioemocional de los niños está relacionado con la calidad de su red de vínculos y relaciones (Salinas, 2013).

Los CSP han internalizado, en sus relaciones tempranas modelos de relacionamiento, patrones interactivos que subyacen a las relaciones de cuidado que actualmente despliegan, y

que se expresarán en el plano comportamental así como en las representaciones que poseen respecto al ideal de cuidado.

Capítulo 3: Problema y preguntas de investigación

3.1 Problema de investigación

El modelo teórico de cuidador, sobre el cual el MBQS toma como referencia para su puntuación, fue construido basado en interacciones entre niños/as y sus cuidadores familiares.

Investigaciones como la de Noblega (2012) y Mesman et al.(2015) nos han demostrado, que existe un alcance universal de los fenómenos de base segura y sensibilidad, ya que estos pueden estar presentes en todo el mundo; pero también a su vez han demostrado cómo el contexto cultural donde se desarrollan estos fenómenos influencia en la forma en que estos se dan, generando que se produzcan ciertas diferencias entre unos y otros.

Es por esto que si bien podemos entender a estos fenómenos como aspectos que pueden manifestarse en todas las culturas, su representación en cada uno puede variar.

Esto nos llevó a pensar, en el grado de relación que se evidencia entre el modelo teórico de ideal de cuidado que sustenta el MBQS y el ideal de los CSP pertenecientes a centros de atención a la primera infancia, en el contexto cultural de Uruguay.

Para ello, en este proyecto de investigación, utilizando al MBQS como método de evaluación, intentaremos aproximarnos al conjunto de características que las CSP de centros de atención a la primera infancia atribuyen al *ideal*, para posteriormente contrastarlas con el modelo teórico empleado en el MBQS; para de esta forma analizar la correlación existente entre ambos.

En Uruguay, tanto a nivel departamental como a nivel país, no contamos en la actualidad con ninguna investigación o producción académica que aborde específicamente la correlación del ideal teórico y el de la población objetivo, por lo que creemos esta investigación constituye un estudio exploratorio que podría sentar base para futuras investigaciones, a la vez que brindar evidencia empírica respecto a la universalidad del constructo de calidad de cuidado.

3.2 Pregunta de investigación

¿Qué nivel de correlación existe entre el ideal teórico de cuidado sensible que sustenta el MBQS y el ideal de cuidado de CSP de centros de atención a la primera infancia (0 a 3 años) en Uruguay?

Capítulo 4: Objetivos generales y específicos

4.1 Objetivos generales

Brindar evidencia respecto a la universalidad del ideal de cuidado a partir de la aplicación del MBQS en CSP de Centros de atención a la primera infancia de Uruguay, y las particularidades que adquiere en este colectivo específico (CSP) y en el contexto en que estas desarrollan sus prácticas.

4.2 Objetivos específicos

- Identificar el ideal de cuidado de CSP que se desempeñan en Centros de atención a la primera infancia, mediante el MBQS.
- Identificar si existen diferencias en el ideal de cuidado en función de las características de la población estudiada.
- Caracterizar el ideal de cuidado a partir de la correlación entre el ideal teórico de cuidado sensible que sustenta el MBQS y el ideal de cuidado de CSP de centros de atención a la primera infancia en Uruguay.

Capítulo 5: Metodología

El presente proyecto de investigación se trata de un estudio exploratorio de tipo mixto, a través del cual se generará evidencia respecto al ideal de cuidado empleado por CSP de centros de atención a la primera infancia en Uruguay. Como instrumento de evaluación utilizaremos el MBQS, el cual se utiliza para evaluar la sensibilidad del cuidador; en las interacciones diádicas de niños y niñas de hasta 36 meses de edad y sus cuidadores.

El MBQS es un instrumento de evaluación creado por David Penderson y Greg Moran (1995) el cual mide la sensibilidad del cuidador y la calidad de comportamiento del mismo; permite realizar una evaluación en un entorno conocido y habitual tanto para la cuidadora como

para el niño, lo que propicia una evaluación naturalista, fiel al comportamiento habitual de la díada.

Este instrumento evaluación marcó un avance, ya que posibilitó realizar evaluaciones en torno a la sensibilidad materna por fuera del contexto de laboratorio, contrario a como lo hacía el procedimiento de situación extraña, permitiendo realizar una evaluación en un contexto más natural para la díada, niño- cuidador.

El MBQS está basado en la metodología Q Sort para su evaluación y puntuación. Este tipo de metodología es una estrategia de acercamiento estadístico a las características de personalidad en una población (Watts y Stenver, 2005). La letra Q en Q Sort proviene de la palabra en inglés *qualities*, la cual significa cualidades, y Sort que significa Clasificación, la implementación de esta metodología consiste en la clasificación de reactivos tomando como base un comportamiento observado.

Este método de evaluación es comúnmente asociado con la metodología de tipo cuantitativo, ya que el producto de la evaluación se trata de un puntaje y el cual es obtenido asignando ciertos valores a los reactivos con respecto al contraste con el modelo teórico. Por otra parte el MBQS además se combina con ciertos aspectos de la metodología cualitativa, al ser el evaluador (en nuestro caso las CSP de los Centros de atención a la primera infancia) quien asigne los reactivos a su respectivo orden.

El MBQS consiste en noventa reactivos, cada uno posee un título acompañado de una descripción detallada acerca de la conducta observable en la figura de cuidado. Usualmente, quienes aplican el MBQS son un par de evaluadores, los cuales clasifican estos noventa reactivos tomando como referencia para ubicar los reactivos, la interacción de una díada niña/o y cuidador.

En el caso de nuestro proyecto de investigación, cada aplicación del MBQS será de tipo individual y corresponderá a una CSP de Centros de atención a la primera infancia. Cada CSP ordenará los reactivos tomando como referencia el conjunto de características que ella atribuye o considera representativos de un *ideal de cuidado*. Este tipo de aplicación del MBQS nos permite su implementación de forma simultánea con más de un CSP a la vez; debido a que no se debe tomar ninguna interacción como punto de referencia para la puntuación, sino el conjunto de características y actitudes que conforman un *cuidado ideal*.

Para la aplicación del MBQS, primero presentaremos los noventa reactivos a las participantes y despejamos cualquier tipo de dudas que puedan surgir en torno al significado o la interpretación de los mismos. Luego les solicitamos que los dividan en dos grandes grupos, el total de los reactivos; un grupo consistirá en los reactivos, los cuales ellas consideren que no

son característicos o no representan a su *ideal de cuidado*, y el otro grupo será para los reactivos que si consideran representativos o característicos de un *cuidado ideal*.

Luego de clasificados los reactivos en dichos grupos, les solicitaremos que los dividan en nueve grupos, los cuales no pueden contener más de diez reactivos por grupo. Debido a que cada grupo no admite más de diez reactivos, podemos decir que su clasificación es de carácter forzoso, esto produce que a la hora de agrupar los reactivos, se prioricen unos sobre otros, trasladando los forzados a otro grupo.

Con la finalidad de formar una gradiente, a cada uno de los nueve grupos se le otorga un determinado valor categórico de representatividad, y es el siguiente.

En los grupos del nueve al siete, deberán colocar los reactivos que consideren son más representativos, siendo el nueve el más representativo y a medida que descenden los grupos gradualmente descende su grado de representatividad. En los grupos del uno al tres, deberán ubicar los reactivos menos representativos, siendo el grupo uno el extremo menos representativo. Los grupos cuatro y seis, se utilizarán para colocar los ítems que tienden a la ambivalencia, los del grupo cuatro apuntan más a los no representativos y los del grupo seis a los representativos. En el grupo cinco, se colocarán los reactivos, los cuales se han trasladado por el carácter forzado del MBQS y debido a la priorización de otros reactivos.

Para el análisis de los datos se empleará el SPSS (Statistical Package for Social Sciences), realizando estadísticos que permitan la comparación a partir de variables identificadas (territorial, tipo de centro), y análisis estadísticos respecto al ideal de la CSP en el MBQS y el criterio teórico que lo sustenta.

Para la selección de nuestra muestra, se tomará en cuenta un criterio territorial ya que la investigación será llevada a cabo en los departamentos de Montevideo, Canelones, Rocha, Tacuarembó, Colonia y Salto. La elección de estos departamentos corresponde a una delimitación de enclave geográfica, que tiene como objetivo maximizar la heterogeneidad de la muestra, a la vez que identificar particularidades propias a cada contexto.

Seleccionamos Montevideo por ser la capital del país, Canelones por formar parte del área metropolitana, en la zona este del país, Rocha por ser departamento fronterizo vinculado al turismo estival y a la pesca, en la zona oeste Colonia debido a su fuerte influencia turística y por su patrimonio histórico de la época colonial. En la región norte optamos por Salto en la medida que también es un departamento fronterizo, con turismo termal, y actividades vinculadas a la producción agrícola y cítrica y Tacuarembó en la zona centro donde prima la producción ganadera y agrícola, y continúan arraigadas tradiciones culturales ligadas a la patria gaucha.

En cuanto a los participantes de la muestra buscaremos que correspondan a perfiles de atención diversos (centros de primera infancia, privados y públicos) y tomaremos como criterios de exclusión de la muestra, que las participantes deben contar con un mínimo de un año desempeñando el rol de cuidadora o educadora en un centro de atención a la primera infancia y deben continuar ejerciendo lo en la actualidad.

El proceso de convocatoria para participar será mediante una invitación realizada a través de OMEP Uruguay, en la medida que es una organización reconocida a nivel nacional e internacional que nuclea a educadores y cuidadores de primera infancia y que posee dentro de sus fines: la recolección y difusión de información que facilite la comprensión de las necesidades dentro de la primera infancia; también fomenta la búsqueda y promoción de estudios e investigaciones relacionados con la atención y la educación apuntando a mejorar su calidad, dentro de la primera infancia.

Capítulo 6: Procedimiento

Contactaremos con OMEP Uruguay, para presentarles el proyecto de investigación y solicitar colaboración al momento de difundir la invitación a los participantes de la muestra.

Debido a que nuestra forma de aplicar el MBQS permite su implementación de forma simultánea en más de un CSP a la vez, realizaremos su aplicación en un formato taller. En total serán siete talleres con una duración aproximada de seis horas. Cada uno estará dividido en dos partes con un corte de descanso.

En la primera parte se abordará la temática del cuidado en la primera infancia y se les invitara los participantes a realizar en subgrupos un collage en un papelógrafo, haciendo uso de recortes de revista, marcadores y lápices, con la temática de qué aspectos vinculan al cuidado en la primera infancia. La propuesta del collage nos permite generar una apertura temática para la segunda parte del taller y además permite a los participantes expresarse de forma más libre en torno a la temática y a nosotros cómo investigadores nos brinda material para complementar los datos a analizar.

En la segunda parte presentaremos el proyecto de investigación brevemente a los CSP y los invitaremos a participar del mismo y les entregaremos el consentimiento informado para su lectura y firma. También utilizaremos esta instancia para evacuar dudas que puedan tener tanto de la investigación como del MBQS; para luego dar paso a la aplicación del mismo, tal como se detalló en el apartado metodológico. Luego de la aplicación del MBQS se les solicitará a los participantes realizar un breve cuestionario socio demográfico.

Los ideales de cuidador obtenidos de la implementación del MBQS a CSP, serán analizados utilizando el SPSS. Analizaremos semejanzas y diferencias en las distintas puntuaciones, así como patrones en el ordenamiento de los reactivos.

Además también analizaremos la correlación entre el ideal teórico de cuidado sensible y el ideal de cuidado de los CSP, en búsqueda de evidencia que nos permita comprobar al ideal de cuidado como un fenómeno presente universalmente. También el correlacionar ambos ideales nos permitirá comprender e identificar las características que los CSP en el contexto territorial de Uruguay le aportan al ideal de cuidado.

La investigación se llevará a cabo en un plazo estimado de 12 meses, teniendo como plazos de ejecución los planteados más adelante en el Cronograma tentativo.

Capítulo 7: Consideraciones Éticas

Según lo planteado por el Poder Ejecutivo en el Decreto N.º158/019 (2019), elaborado por la Comisión Nacional de Ética de la investigación, referente a la investigación en Seres Humanos, en el presente protocolo de investigación, se tomarán las medidas pertinentes con la finalidad de proteger y preservar la dignidad de los participantes, al igual que sus derechos.

Para la aprobación del presente protocolo de investigación, se envió una copia para su evaluación al comité de ética de la Facultad de Psicología para su valoración, al igual que la del consentimiento informado que utilizaremos en la investigación.

En el consentimiento informado, se le invita al participante a formar parte de la investigación, se le informa acerca de la misma y se establece que su participación será de forma totalmente voluntaria, entendiéndose por lo tanto que cualquier participante que decida desistir su participación dentro de la investigación, podrá realizarlo en cualquier etapa de la misma. En el consentimiento también se estipula que los investigadores velarán por mantener la confidencialidad y anonimato de los participantes, a través del resguardo de los datos e información personal obtenida de los participantes o de sus respectivas puntuaciones del MBQS.

Destacamos que tanto en la carta de presentación a los centros como en el consentimiento informado se evitará la mención del título de la investigación ya que el mismo se emplea el nombre del instrumento de evaluación y consideramos que el conocimiento de los participantes de este podría influenciar en la toma de los datos. Posteriormente a la aplicación del MBQS se les comunicara el mismo con el fin de que estos de así desearlo pudieran acceder a la investigación una vez publicada.

Como último punto, frente a cualquier situación que pudiera colocar en riesgo a un participante, se suspenderá su participación en la investigación, y se procederá con el acompañamiento pertinente para su recuperación y bienestar.

Capítulo 8 : Cronograma tentativo

		Meses												
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	
Acciones a llevar acabo	Evaluación por el comité de etica	x												
	Primeros contactos con OMEP Uruguay a modo de presentar la investigación		x											
	Primeros contactos con los centros derivados de OMEP a modo de presentar la investigación			x										
	Coordinación con los centros para llevar a cabo los talleres				x	x	x	x						
	Taller 1 Montevideo					x								
	Taller 2 Montevideo					x								
	Taller 3 Canelones						x							
	Taller 4 Rocha						x							
	Taller 5 Tacuarembó							x						
	Taller 6 Colonia								x					
	Taller 7 Salto									x				
	Procesamiento del cuestionario sociodemografico					x	x	x	x					
	Procesamiento del MBQS					x	x	x	x					
	Análisis de los collage					x	x	x	x					
	Análisis de datos obtenidos									x	x	x	x	
Redaccion de resultados de la investigación											x	x	x	

Referencias bibliográficas

- Ainsworth, M. D. (1967). *infancy in Uganda: infant care and the growth of love*. Baltimore: Johns Hopkins University Press.
- Ainsworth, M. (1973). *Systems for rating maternal care behaviors*. En E.G. Boyer, A., Simon, G., Karafin, R. Karafin . *Measures of maturation: An anthology of early childhood observation instruments*, vol 1, pp. 67-172.
- Ainsworth, M., Bell, S., & Staton, D. (1974). *Infant-mother attachment and social development: "Socialization" as a product of reciprocal responsiveness to signals*. En M. Richards, *The Integration of a child into a social world* ,pp.99-135.
- Bowlby, J (1952). *Maternal Care and Mental Health: A report prepared on behalf of the World Health Organization*. Boletín de la organización mundial de la salud. núm 3, pp 355-534.
- Bowlby, J. (1969). *Attachment and lost, Vol. I: Attachment*, New York: Basic Books.
- Bowlby, J. (1988). *A secure base: Parent-child attachment and healthy human development*. Nueva York: Basic Books.
- Carbonell, O. (2013) *La sensibilidad del cuidador y su importancia para promover un cuidado de calidad en la primera infancia*. Ciencias Psicológicas VII, vol 2, pp. 201- 207.
- Carrillo, S (1999). *Mary Salter Ainsworth (1913-1999)*. Revista Latinoamericana de Psicología, vol. 31, núm. 2, pp. 383-386.

-Cruz,C. (2017). *Sensibilidad de cuidadoras primarias y secundarias y relaciones de base segura con niños/as que asisten a Centros de Educación Inicial*. [Tesis de licenciatura en Psicología]. Universidad Pedagógica Nacional, México.

-Mesman,J ., Van IJzendoorn,M ., Behrens,K ., Carbonell,O ., Cárcamo,R ., Cohen-Paraira,I ., Harpe,C ., Ekmekci,H ., Emmen,R ., Heidar,J ., Kondo-Ikemura, K ., Mels,C ., Mooya,H., Murtisari, S., Nóblega,M ., Ortiz M ., Jenny A., Sagi-Schwartz, A., Sichimba, F., Soares,I.... (2015). *Is the ideal mother a sensitive mother? Beliefs about early childhood parenting in mothers across the globe*. International Journal of Behavioral Development.

-Metcalf, G (2010). John Bowlby: *Rediscovering a systems scientist*. International Society for the Systems Sciences.

-Nóblega, M. (2012). *Conducta de base segura y sensibilidad en niños y madres del distrito de los olivos*. [Tesis de doctorado en Psicología]. Pontificia Universidad Católica del Perú.

-Penderson, D., Moran, G .(1995). Appendix B. Maternal Behavior Q-set. Monographs of the Society for Research in Child Development. vol 60, pp 247- 254.

-Salinas, F. (2013). *Vínculos de apego con cuidadores múltiples: la importancia de las relaciones afectivas en la educación inicial*. XII Congreso Nacional de Investigación educativa, pp. 2- 8.

-Salinas,F. (2014). *Educación inicial de base segura : estudio observacional de los procesos internos de la educadora, de la interacción y del desarrollo sociocognitivo infantil*. [Tesis de doctorado en Psicología]. UNAM,México.

-Salinas, F (2017). *Educación inicial:apego y desarrollo sociocognitivo*. Universidad Pedagógica Nacional.

-Salinas, F., Cambón, V., Silva, P. (2020). *Evaluación de procesos interactivos en centros de primera infancia uruguayos: Propuesta para evaluar su calidad*. *Theory Into Practice*. núm 3, pp 20-24.

-Sroufe, A. L., Waters, E. (1977). Attachment as an Organizational Construct. *Child Development*. vol 48, núm 4.

-Van IJzendoorn, M., Sagi, A., Lambermon, M. (1992). *The multiple caretaker paradox: Data from Holland and Israel*. *New directions for child development: a quarterly sourcebook*, vol 57, pp. 5 - 24.

-Waters, E., Cummings, M (2000). *A secure base from which to explore close relationships*. *Child development*, vol. 71 núm. 1, pp. 164-72.

-Watts, S., & Stenner, P. (2005). *Doing Q methodology: theory, method and interpretation*. *Qualitative Research in Psychology*, vol 2, pp 67 - 91.

AnexoAnexo 1: Consentimiento informado

Se me ha invitado a participar en una instancia de evaluación. Dicha evaluación forma parte de un proyecto de investigación, el cual se desarrolla como parte de un trabajo final de grado de la Licenciatura en Psicología en la Universidad de la República.

A continuación declaró:

-Que se me ha informado de forma adecuada con respecto a mi participación dentro del proyecto de investigación y se me ha permitido evacuar dudas que pudieran surgir en cuanto a la misma. Se me ha aclarado que mi participación es de carácter totalmente voluntario y que puedo retirarme o negarme a continuar de así quererlo durante cualquier etapa de la investigación. Tampoco se me otorgará ningún tipo de compensación económica o de ningún otro tipo, por mi participación en la investigación.

-Se me ha comunicado que tanto mi información personal, como los datos de mi participación, serán protegidos y tratados con suma discreción con el fin de no revelar mi identidad.

-Aceptó de forma voluntaria participar en la instancia de evaluación, la cual tiene como objetivo indagar las características que asoció a un *cuidado ideal*, desde mi rol como Cuidadora/ Educadora en un Centro de atención a la primera infancia.

Se me ha entregado una copia del presente consentimiento y se me ha informado que ante cualquier duda podre comunicarme con el encargado del proyecto de investigación Federico Heguaburu, al siguiente correo electrónico:

fedeheguaburu@gmail.com

Nombre y apellido de la Cuidadora: _____

Nombre del centro: _____

Edad de la sala _____

Fecha ____/____/____

Firma del participante:

Aclaración:

Firma del investigador:

Aclaración:

Anexo 2: Carta de presentación a los centros:

La Facultad de Psicología, como parte del trabajo final de grado, en la Licenciatura en Psicología, se encuentra desarrollando un proyecto de investigación el cual tiene como objetivo, evaluar las características que las Cuidadoras/es y Educadoras/es asocian a un *cuidado ideal* en la primera infancia (0 a 3).

Por ello, a través de la presente carta estamos convocando a Cuidadoras/es y Educadoras/es de centros de atención a la primera infancia (0 a 3), a formar parte de una serie de talleres, que se llevarán a cabo en los departamentos: Montevideo, Canelones, Rocha, Tacuarembó, Colonia y Salto.

Cada taller consta de dos partes. En la primera, se trabajará con los participantes en torno a la temática del cuidado en el transcurso de la primera infancia. Mientras que la segunda parte del taller constituye una instancia donde se les solicitará a los participantes, completar una evaluación con el objetivo de evaluar qué características asocia a un cuidado ideal en la primera infancia.

Toda la información recolectada de los participantes será asociada a un código numérico, de forma que no figure ningún nombre de los participantes en ningún registro o publicaciones resultantes de esta investigación.

La participación de los talleres y de la instancia de evaluación es totalmente voluntaria. Los participantes pueden retirarse o negarse a participar en cualquier etapa de la investigación.

Ante cualquier consulta pueden comunicarse con el encargado del proyecto de investigación Federico Heguaburu, al correo electrónico: fedeheguaburu@gmail.com

Anexo 3 : Cuestionario Sociodemográfico

El presente formulario sociodemográfico es parte de un proyecto de investigación el cual tiene como objetivo, evaluar las características que las Cuidadoras/es y Educadoras/es asocian a un *cuidado ideal* en la primera infancia (0 a 3). La información recabada en el presente formulario será utilizada con la finalidad de identificar a los participantes al momento de analizar los datos obtenidos de la instancia de evaluación. Toda la información recolectada de este formulario, será asociada a un código numérico, de forma que no figure ningún nombre de los participantes en ningún registro o publicaciones resultantes de esta investigación

-Fecha: _____ / _____ / _____

-Nombre y apellido: _____

-Edad: _____

-Nombre del centro: _____

-Años en los que se desempeña como Cuidadora/Educadora: _____

-Años en que trabaja en esta sala: _____

-Cantidad promedio de niños en sala a su cargo: _____

-Edad de la sala: _____

-Nivel de educación máximo alcanzado (Encierre en un círculo la opción correspondiente):

A -Primaria

B-Secundaria

C-Técnico (Especifique):

D-Universitario(Especifique):

E-Especialización (Especifique):

F-Maestría(Especifique):

G-Otros:

-Ha realizado cursos/capacitaciones/talleres, vinculados a la primera infancia: Si / No

De contestar Sí cuáles:

-En el pasado ha desempeñado algún otro trabajo vinculado a la primera infancia: Si / No

De contestar Si cual:

-Tiene hijos o menores bajo su tutela: Si / No

De contestar si cuantos:

-Defina en tres palabras que significa para usted trabajar en la primera infancia.

-Cuenta en pocas palabras cómo es un día habitual en la sala.
