



**UNIVERSIDAD DE LA REPÚBLICA
FACULTAD DE ENFERMERÍA
CÁTEDRA SALUD MENTAL**



CARACTERÍSTICAS DE LOS NIÑOS DE 4to, 5to Y 6to AÑO QUE PRESENTAN CONDUCTA VIOLENTA EN EL ÁMBITO ESCOLAR

AUTORES:

Br. Brufau, Fabiana
Br. Gómez, Andrea
Br. Perdomo, Mónica
Br. Reinfeld, Cristina
Br. Silveira, Moira

TUTORES:

Lic. Enf. Díaz, Alvaro
Lic. Enf. Sanabria, Cristina

Facultad de Enfermería
BIBLIOTECA
Hospital de Clínicas
Av. Italia s/n 3er. Piso
Montevideo - Uruguay

Montevideo, 2003

INDICE

I) Introducción.....	pág. 3
II) Marco Conceptual.....	pág. 5
III) Marco Referencial.....	pág. 15
IV) Área Temática y Planteamiento del Problema.....	pág. 17
V) Justificación.....	pág. 18
VI) Diseño Metodológico	pág. 20
VI) a) Definición de Variables.....	pág. 22
VII) Presentación de Resultados.....	pág. 26
VIII) Análisis	pág. 39
IX) Conclusión y Sugerencias.....	pág. 42
X) Bibliografía.....	pág. 45
XI) Anexos.....	pág. 47

INTRODUCCION

El presente trabajo es una investigación realizada por cinco bachilleres del Instituto Nacional de Enfermería (INDE), pertenecientes a la generación 99. El mismo fue llevado a cabo en los meses de abril- diciembre del 2003.

En el desarrollo de nuestra actividad práctica del módulo niño- adolescente cursado en primer nivel de atención, estuvimos en contacto con escolares de una Escuela Pública de un barrio periférico, encontrándonos con niños que presentaban violencia física la cual observamos en juegos grupales, en el relacionamiento de los niños en el aula.

A partir de esta experiencia surge el interés de conocer las características de los niños que presentan conducta violenta en el ámbito escolar.

Entre las fuentes consultadas encontramos que hay estudios en el ámbito nacional e internacional, que hacen referencia a la violencia y más específicamente a una de sus expresiones, siendo ésta el maltrato infantil, pero, sobre la presencia de conducta violenta en niños en el ámbito escolar, los datos nacionales no son oficiales. Al consultar con los organismos responsables, como ser la Administración Nacional de Educación Pública (ANEP) y el Consejo Directivo Central (CODICEN), no se encontraron cifras que respalden lo que en muchas oportunidades se difunde en los diferentes medios de comunicación como "creciente ola de violencia en las escuelas".

Es importante la participación del Licenciado en Enfermería en este tema. Dentro de las funciones asignadas al rol de la enfermera profesional las cuales son asistencia, administración, docencia e investigación, nos encontramos con una mayor presencia de Licenciadas en el área asistencial intra hospitalaria, lo que determina un gran porcentaje de nuestra población sin cobertura desde el área independiente de la práctica de enfermería en el primer nivel de atención¹.

Profundizando en la presencia del profesional de enfermería en el centro educativo llegamos a la concepción de la enfermera que trabaja en el primer nivel de atención, haciendo énfasis en la prevención y promoción de la salud escolar. Esta se prepara para ofrecer atención correspondiente al primer nivel mediante la valoración de enfermería en los aspectos bio-psico-socio-cultural, para dar atención al individuo sano en la promoción y protección de la salud detectando factores y conductas de riesgo.

¹ Primer Censo Nacional de Enfermería Profesional Uruguay Nov- Dic. 1993, Gen. 89, pág. 26.

Nuestra investigación tiene como objetivo general Conocer las características de los niños escolares de 4to, 5to y 6to año que presentan violencia física, de una escuela pública, de barrio periférico, en el período comprendido entre abril y noviembre de 2003.

Para el desarrollo de la misma realizamos un relevamiento de datos de niños de 4to, 5to y 6to año de una escuela pública en un barrio periférico de Montevideo.

La identificación de niños que presentan violencia física, se realizó a través de la recolección de datos de la ficha escolar , cuaderno de matrícula de cada niño y de lo referido por la maestra en base a preguntas directas .

Una vez identificada la población de estudio, se caracterizó a los niños a través de un instrumento (ver anexo 1), el cual contiene preguntas de carácter general del niño y datos de la familia, realizando posteriormente la tabulación y análisis de los datos.

Este instrumento se aplicó a 11 niños que presentaron conducta violenta, de un total de 66 escolares, correspondiente a un 16.6%.

MARCO CONCEPTUAL

Situación de la infancia en el Uruguay.

La situación de la infancia y la adolescencia en Uruguay es uno de los puntos más críticos de la agenda del país. “Uruguay es un país con poca población. En relación con el total de habitantes de América Latina, nuestro país representa un 0.6%, una relación que ha venido disminuyendo y que se prevé lo seguirá haciendo en las próximas décadas. Además es un país con pocos niños y adolescentes y su población adulta mayor a 60 años es la más grande de todo el continente de norte a sur. Las bajas tasas de fecundidad, los cambios en las conductas reproductivas y la emigración de la población en edad de procrear, entre otros factores, determinan que la niñez y la juventud sean un segmento de la población cuantitativamente escaso”.²

Según el último censo general de población, de 0 a 14 años pasó de 26.7% (1985) a 25.1% (1996), mientras que la población mayor a 65 años pasó de un 11.2% a un 12.8% en el mismo período.³ Los niños de 0 a 4 años representan un 8.5% (268.191), quienes tienen entre 5 a 11 años 11.7% (369.921), y de 12 a 19 años un 13.2% (417.226).

Prácticamente la mitad de los niños de 0 a 5 años, y un 40% de los que tienen entre 6 y 13 años, viven en hogares comprendidos por debajo de la línea de pobreza. A pesar del descenso general de la pobreza registrada entre 1989 y 1997, la pobreza infantil no solo no disminuyó sino que se incrementó levemente⁴. La pobreza afecta más a niños que adultos, este efecto se agudiza cuanto menor es el grupo de edades considerado. La explicación radica en la particular composición de los hogares pobres con su menor proporción de adultos, generalmente menos de la mitad del tamaño del hogar.

² ANEP, PSC, Foro Juvenil, Sipron Consultores, Montevideo Abril /2002.

Mtra. Cristina Doldán, Lic: Andrés Escobal, Lic: Verónica Krisman, Lic: Adriana Molas, Soc: Luis Eduardo Moras, As. Soc: Dardo Rodríguez, Lic: Silvia Rodríguez.

³ INE; VII Censo General de Población, III de Hogares y V de Viviendas. 22/5/1996

⁴ PNUD; Desarrollo Humano en el Uruguay, 1999. Mussen, P; Kagaa, J.; Huston, A.; Child Development and Personality. Harper & Row Publishers Inc, 1984.

En el 2002 casi el 24 % de las personas pobres del país promedia: el 47 % de menos de 6 años, el 42 % entre 6 y 12, el 35 % entre 13 y 17, el 20 % de adultos y el 5 % de personas de la 3ª edad.⁵ El Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF) destaca como principal problema de la infancia en el Uruguay, la desigualdad de oportunidades de vida para los niños, “que las cifras globales enmascaran”. Subraya que precisamente los sectores más pobres son los que más contribuyen al crecimiento de la población del país: “en la medida en que la reproducción de la población está a cargo de los hogares de menos recursos sociales y culturales, en cada nueva generación hay una participación mucho más fuerte de los hogares que tienen las condiciones menos favorables para desarrollar biológicamente e intelectualmente a la infancia”⁶. Concluye con que la “difícil situación de la infancia en el Uruguay no es ajena a la depresión que vive el país”, pero recuerda que “su recuperación no va a ser consecuencia exclusiva de la recuperación económica. Si entre la política económica y la política social no existe una compatibilización en materia de metas de crecimiento y distribución, por sí solas las metas redistributivas de las políticas sociales no alcanzarán sus objetivos”.

Generalidades de la socialización infantil.

Aún desde antes del nacimiento, el niño viene signado por una serie de expectativas depositadas en él por sus progenitores y los otros integrantes de su familia o núcleo referencial más próximo. A medida que va creciendo, el niño incorpora de su familia pautas, valores, criterios, de tal forma que irá aprendiendo como ser un sujeto en el mundo “la manera en que el niño se desarrolla durante los primeros años de vida, prepara el terreno para el ulterior éxito en la escuela y el carácter de la adolescencia y la edad adulta”⁷ Infancia y adolescencia son periodos de la vida en los que se producen los aprendizajes básicos en cuanto a la socialización, entendida ésta como adaptación activa a la realidad social; la capacidad de adaptarse al mundo transformándolo y transformándose así mismo. Las condiciones por las cuales los individuos transitan estas etapas son cruciales para una inserción social exitosa. “La infancia y la adolescencia constituyen así un período crítico

⁵ INE, “Estimaciones de pobreza por el método del ingreso”, 2003

⁶ UNICEF, 1991.

⁷ UNICEF; Estado Mundial de la Infancia 2001.

en donde las inversiones básicas arrojan importantes retornos, y en donde también las carencias críticas poseen un altísimo costo”⁸

“La vida social se basa en la conservación y transmisión intergeneracional de la cultura (normas, valores, roles y modelos de comportamiento) a través del proceso de socialización, al que está sometido todo ser humano. Este proceso de socialización consistirá en el control de los impulsos innatos, potencialmente desorganizativos, canalizándolos en dirección socialmente aceptable: la enseñanza de roles de comportamiento, cuyo objetivo será el de obtener el consenso o conformidad de los individuos a la estricta normativa de la sociedad”.⁹

El primer agente de socialización es la familia, siendo en esta donde el niño interioriza el código de moral. Ese niño socializado se transforma con el tiempo en agente socializador, ayudando inconscientemente al mantenimiento de la cultura y de la estructura social a la cual pertenece. Si bien es el ámbito familiar el más importante e intenso en las etapas de la infancia, en cuanto al aprendizaje afectivo y social, es cada vez más creciente el papel que juegan otros agentes socializadores. Los medios de comunicación, a los que están expuestos cotidianamente y de los que reciben también mensajes que contienen valores, actitudes e información, juegan un papel crucial en esta etapa de aprendizaje y en la siguiente. No menos importante son los grupos de pares que comienzan a gravitar más en la segunda infancia, especialmente cuando el niño comienza su proceso escolar y seguirá incrementándose en las etapas posteriores. Algunos autores señalan que este mundo de “colegas” constituye una subcultura, que si bien es influenciada y comparte los valores de la cultura mayor, mantiene su propia historia, organización y medios de transmitir sus costumbres.¹⁰

⁸ PNUD; Desarrollo Humano en el Uruguay, 1999. Mussen, P.; Kagan, J.; Huston, A.; Child Development and Personality. Harper & Row Publishers Inc, 1984.

⁹ Revista Reflexión y Práctica Aportes a la educación Preescolar. ANEP-UNICEF y CEP. Diciembre 1996. Nº 4. pág 36-39. As. Soc. Graciela Neves, Méd. Mario de Pena, Méd. María del Carmen Curbelo, Méd. Ped. Renée Richero, As. Soc. María de las Mercedes Lukin, Mtra. Turfquesa Maderni, Psic. Claudia Ganzo y Delia Bianchi. Programa APEX Cerro Sub programa Niño maltratado.

¹⁰ Mussen, P.; Kagan, J.; Huston, A.; Child Development and Personality. Harper & Row Publishers Inc, 1984.

Abordando la violencia

Comprender agresividad y violencia es una tarea difícil por su múltiple causalidad y complejidad pero sobre todo por su temática que nos conmueve e involucra. Según la Psicóloga Mtra. Alicia Fernández Bentancor, la agresividad es propia de lo que entendemos como humano, es propia del niño desde el comienzo de la vida. Parte del proceso del crecimiento y desarrollo es encontrar formas no destructivas de expresar la agresividad y de usarla en beneficio de la interrelación social entre los hombres. Si nos abrimos a esta contemplación podremos ver al otro como un ser diferente, llegar a valorarlo y cuidarlo, pero este proceso se da cuando atravesamos duelos, esperas y separaciones que cooperan en nuestra comprensión de la misma. Se comprende la agresividad como “una pulsión innata destructiva (pulsión de muerte) que se opone a todas las formas constructivas. Esta nos lleva a relacionar conductas agresivas con cuadros de enfermedad estableciendo grupos de exclusión”. Al hablar de “innatas” estamos generalizando a todos los individuos esta característica acercando la salud y la enfermedad, por lo tanto la agresividad sería necesaria como un modo de adaptarse para poder sobrevivir. A su vez “la violencia es una forma de manifestar la agresividad. Esta es destructiva, manifiesta u oculta, acompaña la raza humana desde siempre, nos hace enfrentarnos al delito y a la justicia, es una reacción esperable ante circunstancias inadecuadas o indeseables de la vida”. Nos habla del medio que contiene al individuo, concibe a la violencia como una modalidad de reacción de adaptación frente a un medio hostil e insuficiente. Ambas, agresión y violencia son partes de la vida, como necesidad defensiva, aseguradora, integradora, necesaria en proceso de cambio y transformación en el crecimiento de las personas.

“La discriminación, las dificultades económicas, los prejuicios, los hábitos antisociales, son monedas corriente en la sociedad en que vivimos sin discriminación de sexo, edad o religión.”¹¹

Etimológicamente el término violencia remite al concepto de “fuerza”. El sustantivo “violencia” se corresponde con verbos tales como “violentar”, “violar”, “forzar”. A partir de esta aproximación semántica, podemos decir que la violencia implica siempre el uso de la fuerza para producir un daño. En sus múltiples expresiones, la violencia siempre es una

¹¹Reflexiones acerca de la violencia en el marco de la escolaridad. Andiañach Marcelo/ Publicación: Para la Libertad Vol. 3 Nº10. Set- Oct 1996. Argentina.

forma de ejercicio del poder mediante el empleo de la fuerza (física, psicológica, económica, política) e implica la existencia de “un arriba y un abajo”, reales o simbólicos.

La violencia en los niños no es un fenómeno que se asocie a determinados sectores, sino que se manifiesta en todos los grupos étnicos, religiosos, económicos y culturales. Si bien los niños y las niñas poseen actualmente los mismos derechos escritos y formales, de acuerdo con el derecho internacional, en realidad las discriminaciones de género de la actualidad operan limitando las opciones y reducen la efectividad de los derechos de la mayoría de las niñas.

“En el acto violento, alguien (persona, grupo o institución) comete sobre otro una actividad coercitiva que implica un daño, el violentado pierde su autonomía, prima la irracionalidad y el actuar, desaparecen las diferencias”.¹²

Los factores que se han encontrado con una frecuencia significativa como factores de riesgo del desarrollo infantil, están vinculados, a su vez a formas de violencia:

- pobreza extrema- marginalidad
- familia uniparental sin sostén
- familia numerosa, es decir con más de 4 hijos.
- insatisfacción- fracasos- experiencias de exclusión
- dificultades en la comunicación- poco valor de la palabra
- expresión materna- carencia de cuidados
- maltrato

Si la violencia ha aumentado en la sociedad el problema de conducta ha aumentado en la Escuela, entendiendo por conducta la manera o porte con que los hombres dirigen sus acciones y manejan su vida. Los cambios, que se han producido en las últimas décadas, han llevado a que sea la Escuela Pública la que se hace cargo de los niños de los grupos mas deprivados, lo que aumenta los factores de riesgo. Estos problemas de conducta interfieren en el logro de metas académicas, perturbando la adquisición y desarrollo de habilidades escolares básicas del propio niño.

A su vez, se plantea la relación entre la violencia contra la mujer y sus efectos en los hijos. En la mayoría de los casos éstos también son víctimas directas de violencia. En el “diagnóstico de la situación de la violencia familiar en los departamentos de Montevideo y

¹² Psicóloga Mtra. Alicia Fernández Bentancor, Federación Uruguaya de Magisterio, Uruguay, 1999

Canelones de la República Oriental del Uruguay” se plantea entre las conclusiones que “La violencia hacia la mujer en el espacio familiar es un problema grave en Uruguay, y que se produce en el 56.3% de los hogares. En un 22.7% de estos la violencia es frecuente e implica violencia física o sexual.¹³

La conducta violenta se puede expresar a través de la violencia física la cual es toda acción, no accidental, por parte del niño, que provoque daño físico. Puede incluir hematomas, cortaduras, quemaduras, fracturas y/o cualquier otra lesión. Puede ser el resultado de uno o dos incidentes relativamente aislados, o bien constituir una situación crónica de violencia.

La familia en el Uruguay en los últimos años

Según los estudios del Centro de Estudios para América Latina y el Caribe (CEPAL) se han producido en los últimos 30 años, cambios importantes en las características de la familia uruguaya. Hoy sólo un 37% de los hogares está compuesto por familias nucleares tipo donde conviven padre, madre e hijos.¹⁴

La mujer a ingresado al mercado laboral constituyéndose en uno de los factores mas importantes del cambio familiar y los roles dentro de la misma. Los cambios sociales provocados por el deterioro económico del Uruguay de los últimos años, han provocado altísimos niveles de exclusión, pobreza y marginación. Estos cambios en la sociedad repercuten al interior de la familia en diversos aspectos:

- en su morfología; grupos uniparentales, ausencia de padre, familias numerosas, familia matriarcal con fuerte presencia de la figura de la abuela.
- en la necesidad de que la mujer haya salido a la búsqueda de empleo
- característica de la vivienda: falta de asco y orden, promiscuidad, hacinamiento.

“Estos cambios han originado una transformación en el clima familiar, que se caracteriza por una progresiva sustitución del código verbal por los corporales y gestuales, una cada vez menor comunicación entre la familia con escasa participación activa de los

¹³ Estudio de prevalencia realizado por el Ministerio del Interior a través de su programa de Seguridad Ciudadana, presentado en el primer taller sobre violencia familiar, la situación de la violencia familiar, 2001.

¹⁴ “Sobre Revoluciones Ocultas: la familia en el Uruguay”, CEPAL, 1996

niños y la resolución de conflictos mediante pasaje al acto, donde la violencia psicológica y física toma un lugar importante”.¹⁵

A partir de un sustrato biológico ligado a la sexualidad y a la procreación, se concibe a la familia como “institución social que regula, canaliza y confiere significado social y cultural a estas dos necesidades. Incluye también la convivencia cotidiana, expresada en la idea del hogar y del techo: una economía compartida, una domesticidad colectiva, el sustento cotidiano, junto a la sexualidad “legítima” y la procreación. En esta familia “clásica” la división de tareas sigue líneas de género y de generación de familia. Vivimos en un mundo en que las tres dimensiones que conforman la definición clásica de familia (la sexualidad, la procreación, la convivencia) han sufrido enormes transformaciones y han evolucionado en direcciones divergentes. Esta multiplicidad de formas de familia y de convivencia, a veces es interpretada como síntoma de una crisis de la familia. Estas tendencias constituyen el marco para comprender la creciente multiplicidad de formas de convivencia.”¹⁶

¿Cómo crecen en realidad los niños? Si todos los demás factores siguen igual, los niños muchas veces crecen igualmente viviendo con un padre o una madre biológico o con los dos, los niños de familias uniparentales normalmente están al mismo nivel de los demás niños, especialmente en tres áreas cruciales: logros escolares, estabilidad emocional y protección frente a los daños graves. Si todos los factores son iguales, entonces la estructura de las familias uniparentales no limita necesariamente el desarrollo de los niños. Hay otros factores que casi nunca son iguales, porque los padres de familias uniparentales son vulnerables a muchos tipos de estrés que pueden afectar, y de hecho afectan a los niños.

El impacto, que esta situación de deterioro social tiene en la población, se ve reflejado en las relaciones que los niños, que asisten a nuestra escuela, mantienen con sus pares y con los adultos. “El aprendizaje de pautas de relacionamiento violento dentro del ámbito familiar se reproduce en el relacionamiento con los pares y las figuras adultas y de autoridad”¹⁷. Así mismo, por la importancia que adquiere la propia institución en la satisfacción de necesidades de socialización, esta se convierte en depositaria de los aspectos

¹⁵ Miro, Jorge Barrera, Federación Uruguaya de Magisterio, Uruguay, 1999.

¹⁶ Elizabeth Jelin, Argentina, Socióloga, Investigadora del CONICET, ha trabajado largamente en la temática de género y familia, y actualmente también en derechos humanos y justicia.

¹⁷ ANEP, PSC, Foro Juvenil, Sipron Consultores, Montevideo Abril /2002.

Mtra. Cristina Doldán, Lic. Andrés Escobar, Lic. Verónica Krisman, Lic. Adriana Molas, Soc. Luis Eduardo Moras, As. Soc. Dardo Rodríguez, Lic. Silvia Rodríguez.

violentos de los niños y adolescentes que viven situaciones de violencia. La existencia de situaciones de violencia intra familiar incide en el despliegue de situaciones de violencia en las instituciones educativas, en el rendimiento escolar, así como en las actitudes dentro de la escuela, siendo éstas los fuertes golpes entre los niños, las patadas, entre otras.

En términos generales los niños y adolescentes desarrollan su aprendizaje social recibiendo la influencia de imágenes y modelos que provienen de sus padres, otros adultos (entre ellos los educadores), los medios de comunicación, las instituciones educativas, amigos y compañeros de similar franja de edades. La calidad y la riqueza de los aprendizajes dependerán en buena medida, del capital educativo y cultural que posean sus padres o entorno familiar más inmediato. Desde una edad temprana, el comportamiento de un niño determinará sus relaciones con los demás y el trato que recibirá de sus padres o hermanos, de los otros niños, de sus cuidadores y de sus profesores.

Un reciente informe de la OMS comenta: "ahora estamos empezando a comprender, de que forma contribuyen las desigualdades sociales y económicas a la etiología de la violencia. La pobreza, y la falta de oportunidades reales de empleo pueden fomentar la violencia al generar un sentimiento de frustración, baja autoestima, desesperanza acerca del futuro e inestabilidad familiar."¹⁸

La violencia en el marco de la escolaridad

La escuela es un sistema producto de nuestra cultura, y como tal, realiza intercambios constantes con el de afuera, es decir, recibe las influencias de la sociedad y reproduce de alguna manera, los modelos vigentes. Si entendemos que en la escuela y los miembros que la componen son parte de nuestra sociedad, es imposible pensar que dentro de ella no exista la violencia. Hablar de esto no significa que nos estemos refiriendo exclusivamente a los malos tratos verbales o a los golpes (que sin duda también se dan dentro del marco escolar), sino que la violencia se enmascara también en un sinnúmero de otras formas, no siempre reconocibles a simple vista incluso por aquellos que la actúan. Podríamos entonces decir que existe "una violencia manifiesta y otra latente o no manifiesta. Por el tipo de estructura psíquica, la latente es más propia de los adultos (dentro

¹⁸ OMS, Informe del Grupo de Trabajo de la OMS Sobre Violencia y Salud, Junio 1996, Pág. 8

del marco escolar) y la manifiesta, de los alumnos. La violencia manifiesta es claramente reconocible por cualquier observador. Se evidencia en los golpes, los gritos, los sacudones y las peleas. La latente, es más difícil de percibir y, como todo lo oculto ejerce mas poder y quien la padece se encuentra más indefenso frente a ella.¹⁹

Pensar las situaciones que viven las instituciones educativas en el Uruguay de hoy, pasa sin duda, por abocarnos a entender la forma en que éstas son impactadas por la violencia que atraviesa a todas las instituciones, que forman parte de nuestra sociedad. La violencia que surge en otras instituciones o espacios sociales tiene una consecuencia directa sobre la vida en la escuela.

“Si varios alumnos pertenecen a familias en las que sus padres han quedado sin trabajo o se encuentran en una situación de incertidumbre laboral, estos alumnos probablemente se enfrenten a una situación de inestabilidad familiar, ya que el impacto sobre las familias se va a traducir en que (por lo menos) los conflictos existentes en su seno se intensifiquen.”²⁰

La escuela no solo cumple con funciones educativas, también vemos otras funciones mas o menos explicitas asistenciales, de contención psíquica, de control social, laborales, de poder y de prestigio. En efecto, las instituciones educativas ocupan un lugar fundamental en la conformación de los sujetos según un modelo establecido. Desempeñan un papel esencial en la socialización y en la prolongación de un modo de convivencia, de pensar y de concebir el mundo.

¹⁹ Reflexiones acerca de la violencia en el marco de la escolaridad. Marcelo Andiañach. 1996. Argentina. Vol 3, N° 10.

²⁰ Psic. Gustavo Daniel Conde, Federación Uruguaya de Magisterio, “Agresividad, Violencia y Límites”. Montevideo: Queduca, 1999.

PERFIL DEL NIÑO DE 4º, 5º y 6º AÑO.

Los niños en esta edad se van haciendo más analíticos y lógicos en su forma de procesar el vocabulario, y menos restringido a las acciones y características perceptivas directamente asociadas con palabras concretas. Las habilidades cognitivas ampliadas de la tercera infancia que permiten al niño pensar de forma más lógica, racional y objetiva mejoran la comprensión del niño sobre los temas morales. La moralidad preescolar se preocupa en gran medida por lo mismo, centrándose en obtener beneficio para sí mismo, tanto si el tema supone quién recibe más de algo, a quién le toca el turno o quién "lo empezó". A medida que se amplía su conciencia sobre el mundo más allá de las fronteras de su propia familia, barrio y país, los niños en edad escolar empiezan a pensar sobre cuestiones morales (como la guerra, el hambre y el deterioro del medio ambiente) a escala mundial.²¹

Los niños cada vez más se van dando cuenta que la sociedad no sólo está gobernada por los valores morales que se refieren a la honestidad, al cumplimiento de la ley y al altruismo, sino también por costumbres que se refieren a las formas de vestir, la manera apropiada de comer y la conducta adecuada en lugares públicos. Los niños en edad escolar también entienden que a veces la gente obedece a las costumbres con una mayor facilidad que con la que respetan los valores morales. La comprensión de los niños sobre distinciones entre los valores morales y las convenciones sociales refleja la realidad social. Muchos valores morales básicos-como los que se refieren a la importancia del bienestar humano, de la protección contra cualquier daño y de la justicia- son compartidos ampliamente en culturas diferentes.

A medida que los niños se van dando cuenta de la realidad del mundo social que les rodea y aumentan su capacidad para analizarla, se enfrentan cada vez más a dilemas morales problemáticos, lo que les exige un cierto equilibrio entre su propio interés por sí mismo, los códigos del grupo de compañeros, la moralidad de sus padres y maestros, los principios de su religión y los valores de su cultura. Se precisa de una madurez considerable y de una gran capacidad analítica para coordinar todos estos valores, y la madurez y la capacidad analítica no siempre emergen de la adolescencia, ni incluso más tarde.

²¹ Stassen K. El desarrollo de la persona desde la niñez a la adolescencia. 4ª ed. Madrid, 1997.

MARCO REFERENCIAL

En la búsqueda de material bibliográfico e informantes claves que se relacionen de una u otra manera con este tema nos entrevistamos con una Psicóloga integrante del equipo de salud del Primer Nivel de Atención.²² La cual refirió acerca de la violencia: “es intencional, consciente, donde muchas veces el niño reacciona violento para reafirmar su autoestima, quizás lo ayuda a fortalecerse en forma inadecuada, siendo este un síntoma para poder observar y cambiar. Los patrones violentos no se heredan, son aprendidos. Los niños aprenden a ser violentos porque aprenden a tener esos hábitos. Factores como el entorno en que viven, la violencia económica, la desocupación, el desequilibrio emocional, el alcoholismo, afectan a la familia y ésta al niño. Otro factor asociado es el duelo o pérdida, pierden con facilidad hermanos, padres, vivienda, haciendo esto que tenga una repercusión negativa sobre él, reaccionando en forma violenta.

En familias multiparas los niños del medio ocupan un rol que no es el adecuado, provocando una reacción muy violenta en ésta, ya que los progenitores aportan a la familia y los chicos generalmente van a guarderías.

Este barrio es considerado como “zona roja”, violenta y muy carenciada, donde se agudiza cada vez mas esta situación repitiéndose los patrones de conducta violenta.”

Otro asesor en el tema, el cual fue entrevistado, es el Doctor Arturo Roberto Sánchez²³, el cual refirió “todos somos individuos violentos, porque vivimos en una sociedad competitiva y violenta. Desde el momento que hay que competir por algo, la violencia está presente”.

Ante la pregunta ¿la violencia es una enfermedad social curable?, Responde: “a corto plazo no; tendríamos que reformular la sociedad en un sentido opuesto al que está hoy estructurado, sí podríamos minimizar los efectos partiendo de lo individual a lo colectivo”.

Según este doctor en antropología los factores que llevaron al hombre a construir la sociedad actual fue “el pecado preferido, la codicia”.

Señala que “desde los más remotos albores de la humanidad el hombre de las cavernas tuvo que pelear, en situaciones que no le eran favorables, salir a cazar y alimentar a los que dependían de él transformándose éste en un individuo de extrema importancia

²² Psic. Graciela Rivas, integrante del equipo de Primer Nivel de Atención.

²³ Doctor en Antropología de la Conducta, Roberto Sánchez.

dentro de ese grupo. Al paso del tiempo donde se pasa de estado tribal a estado de nación comienzan a primar los intereses naciendo la política de estado, es aquí cuando en el nombre de preservar a los ciudadanos se cometen atrocidades, en un contexto de violencia permanente. El hombre no ha podido desprenderse de ese contexto salvo en sociedades que han quedado marginadas en el buen sentido de la palabra”.

Creemos que en el desarrollo de la humanidad si se han cometido atrocidades, pero no podemos generalizar a toda la evolución humana en todos los grupos y en todas las épocas.

AREA TEMÁTICA Y PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.

AREA PROBLEMA: Salud escolar y violencia física.

PROBLEMA: Conocer las características de los niños escolares que presentan conducta violenta de 4º, 5º y 6º año de una Escuela Pública de barrio periférico en el periodo abril-noviembre 2003.

OBJETIVOS

OBJETIVO GENERAL: Conocer las características de los niños escolares que presentan conducta violenta de 4º, 5º y 6º año de una Escuela Pública de barrio periférico en el periodo abril- noviembre 2003.

OBJETIVOS ESPECIFICOS:

- Identificar aquellos niños que han presentado violencia física en el ámbito escolar en el presente año.
- Caracterizar a los niños que presentan violencia física a través de variables preestablecidas por el grupo investigador.
- Caracterizar a las familias de estos niños.

JUSTIFICACIÓN DEL PROBLEMA.

La violencia como manifestación social es un fenómeno que nutre toda la historia de la humanidad. Su forma de expresión ha sido un elemento que se ha ido modificando en el transcurso de la épocas históricas y en relación con las diferentes culturas en las cuales se expresa. El tema de la violencia es un fenómeno que por su universalidad y por los efectos que genera en la calidad de vida de las personas está continuamente en la agenda de los organismos internacionales. Si bien la sociedad reconoce que la violencia es un componente de las relaciones humanas a transformar, por otro lado construye y sustenta discursos y acciones que promueven la respuesta violenta como forma de resolución de conflictos.

En términos generales y considerando estudios nacionales y regionales, las personas afectadas, víctimas de violencia son en un altísimo porcentaje las mujeres, los niños, las niñas y los adolescentes.

Las acciones violentas de los niños y adolescentes en instituciones educativas reflejan los niveles de tensión entre la sociedad, las instituciones y el ámbito familiar. Por la importancia que adquiere la propia institución en la satisfacción de necesidades de socialización, ésta se convierte en depositaria de los aspectos violentos de niños y adolescentes. Frente a esto es que se justifica el estudio del tema con una población de niños en el ámbito escolar.

Teniendo en cuenta esta realidad social y nuestra experiencia personal en el desarrollo del pregrado en donde estuvimos en contacto con escolares que presentaban conducta violenta en el ámbito escolar, creemos necesario más investigación y más acción en todas estas esferas para estudiar los factores que se asocian con la violencia.

Es de gran importancia la participación del Licenciado en enfermería en este tema. Dentro de las funciones asignadas al rol de la enfermera profesional las cuales son asistencia, administración, docencia e investigación, nos encontramos con una mayor presencia de Licenciadas en el área asistencial intra hospitalaria, lo que determina un gran porcentaje de nuestra población sin cobertura desde el área independiente de la práctica de enfermería.

Profundizando en la presencia del profesional de enfermería en el centro educativo llegamos a la concepción de la enfermera escolar. Esta se prepara para ofrecer atención correspondiente al primer nivel de salud mediante la evaluación de problemas físicos, sicomédicos, psicoeducativos, de comportamiento y de aprendizaje para dar atención al individuo sano, contribuyendo con el equipo de salud.

DISEÑO METODOLOGICO

TIPO DE ESTUDIO: Estudio descriptivo, de corte transversal.

AREA DE ESTUDIO: Uruguay, Montevideo, Escuela Pública, 4º, 5º y 6º año.

UNIVERSO Y MUESTRA: Niños escolares de una Escuela Pública (Universo).

Niños Escolares que cursan 4º, 5º y 6º año que presentan violencia física, en una Escuela Pública en un barrio periférico (Muestra), a través de criterios de inclusión los cuales son: aquellos niños que realicen golpes con las manos, golpes- patadas, golpes con objetos y otros (pinchar, morder, quemar).

TIPO DE MUESTRO: Por conveniencia.

MÉTODO E INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS: Instrumento de recolección de datos de tres fuentes: cuaderno de matrícula, ficha escolar y entrevista a la maestra de los niños.

RECURSOS HUMANOS:

- Cinco estudiantes de la carrera de Licenciatura en Enfermería, Instituto Nacional de Enfermería, Generación 99, autores de la investigación.

RECURSOS MATERIALES:

- Insumos de papelería.
- Formularios fotocopiados.
- Sistema Informático e insumos.
- Transporte.

INSTITUTO NACIONAL ENFERMERIA
BIBLIOTECA
HOSPITAL DE CLINICAS
AV ITALIA SIN 3er PISO
MONTEVIDEO - URUGUAY

RECURSOS FINANCIEROS:

- Serán aportados por los cinco estudiantes responsables de la investigación.

PLAN DE TABULACIÓN Y ANÁLISIS:

Luego de recolectar los datos, se procedió a realizar tablas. Las variables son presentadas en tablas de distribución de frecuencia y/o gráficas, como se sugiere para este tipo de estudio en la bibliografía consultada.

VARIABLES

- Violencia física que presenta el niño
- Edad
- Sexo
- Rendimiento Escolar en aplicación
- Rendimiento Escolar en conducta
- Cobertura asistencial del niño
- Alteración de la salud del niño
- Recibe medicación
- Estructura familiar
- Nivel de Instrucción del padre, madre y/o tutor
- Tipo del trabajo de los padres y/o tutor
- Cambios en la estructura familiar en el último año.
- Cambios de domicilio de la familia en el último año

Definición de Variables Conceptual y Operativa.

Violencia física que presenta el niño: Es toda acción, no accidental, por parte del niño, que provoque daño físico. Puede incluir hematomas, cortaduras, quemaduras, fracturas y/o cualquier otra lesión. Puede ser el resultado de uno o dos incidentes relativamente aislados, o bien constituir una situación crónica de violencia.

Se operativiza en:

- Golpes con las manos *
- Golpes- patadas *
- Golpes con objetos *
- Otros (pinchar, morder, quemar) *

* todas estas acciones son realizadas de un individuo a otro con la intención de producir algún daño físico.

Estructura Familiar: Es la organización de los miembros de la familia y su modelo de relaciones.

Esta variable se operativiza en:

- Familia nuclear: está formada por dos individuos que ejercen el papel de padres y por sus hijos.
- Con un solo progenitor: cuando uno de los padres deja la familia nuclear como consecuencia de fallecimiento, divorcio o abandono o cuando una persona soltera decide tener o adoptar un niño.
- Familia mixta: está formada por padres que aportan hijos a la nueva situación de vida en común procedentes de relaciones previas.
- Familia ampliada: comprende, además de la familia nuclear otros parientes (tías, tíos, abuelos y primos).
- Patrones alternativos de relaciones: casas con varios adultos. Familia con “salto de generación” (abuelos que cuidan de nietos). Parejas que cohabitan. Parejas homosexuales.

Edad del niño e integrantes de la familia: es el período comprendido desde la fecha de nacimiento hasta el momento de la recolección de datos.

Esta variable se operativizó en edad en años cumplidos.

Sexo del niño: condición orgánica que distingue el macho de la hembra.

Esta variable se operativizó en: - masculino
- femenino

Rendimiento Escolar en aplicación: Capacidad que tiene el niño de alcanzar los objetivos propuestos según el Programa Escolar.

Esta variable se operativiza según las calificaciones utilizadas por los maestros en:

- No satisfactorio: incluye las calificaciones por debajo del bueno.
- Satisfactorio: incluye la calificación bueno.
- Muy satisfactorio: incluye las calificaciones por encima del bueno.

Rendimiento Escolar en conducta: Es la aptitud que presenta el niño en el ámbito escolar en su interrelación con grupo de pares y docentes.

Esta variable se operativiza según las calificaciones utilizadas por los maestros en:

- **No satisfactorio:** incluye las calificaciones por debajo del bueno.
- **Satisfactorio:** incluye la calificación bueno.
- **Muy satisfactorio:** incluye las calificaciones por encima del bueno.

Nivel de Instrucción de los padres y/o tutor: Se refiere al máximo nivel de instrucción alcanzado por el padre, la madre y/o tutor.

Los niveles de instrucción se operativiza en:

- **Analfabeto**
- **Primaria completa**
- **Primaria incompleta**
- **Secundaria completa**
- **Secundaria incompleta**
- **Universidad**
- **Otro**

Trabajo de los Padres y/o tutor: Se refiere a la tarea que lleva a cabo el padre, la madre o tutor, por la que recibe o no, una remuneración económica.

Se operativizó en:

- **Trabajo estable:** cuando existe contrato de trabajo y cierta permanencia en el mismo.
- **Trabajo no estable:** hace referencia a trabajo a destajo, trabajo no legalizado por contrato o cambios de ocupación y labores del hogar.

Cobertura asistencial del niño: Atención en salud que se le brinda al niño con cobertura total o parcial.

Se operativizó en:

- **Pública:** incluye MSP, BPS, Hospital Militar y Hospital Policial.
- **Privada:** incluye las IAMC.

Alteración de la salud del niño: Presencia de enfermedades crónicas.

Se operativizó en:

- Si
- No

Recibe medicación: Se refiere al uso de cualquier sustancia medicamentosa de forma permanente.

Se operativizó en:

- Si
- No

Cambios en la estructura familiar en el último año: Se refiere a si en el último año ha habido alguna modificación en el número de integrantes de la casa, como por ejemplo separación de los padres, nacimiento y/o fallecimiento de algún integrante de la familia.

Se operativizó en:

- Si
- No

Cambios de domicilio de la familia en el último año: Se refiere a si en el último año a habito alguna modificación en el lugar de residencia del niño.

Se operativizó en:

- Si
- No

PRESENTACIÓN DE RESULTADOS.

La población total de estudio son 11 niños, los cuales presentaron violencia física, obtenida de un total de 66 escolares de 4to, 5to y 6to año.

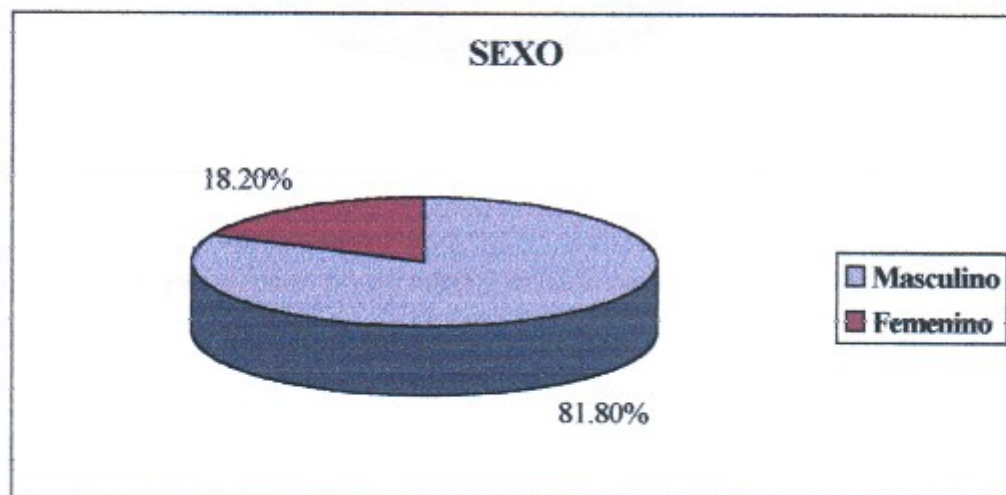
Se expondrá a continuación los resultados que los investigadores consideramos de mayor importancia.

Cuadro N° 1: Distribución de niños según sexo:

SEXO	FA	FR%
Masculino	9	81.8%
Femenino	2	18.2%
Total	11	100%

Fuente: cuaderno de matrícula de escuela pública en el periodo abril- noviembre.

Gráfico N° 1:



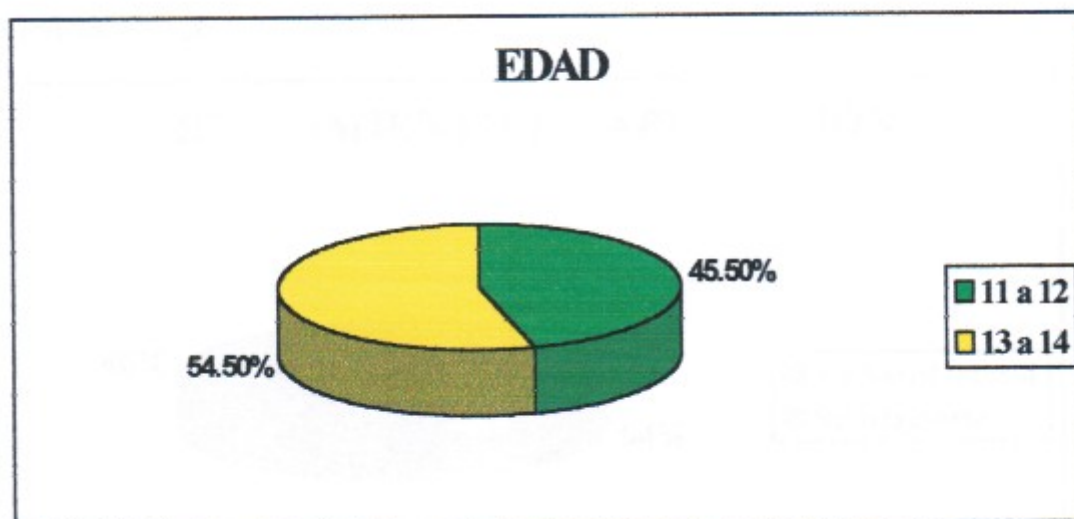
Un 81.8% para niños de sexo masculino.

Cuadro N° 2: Distribución de niños según edad:

EDAD	FA	FR%
11 – 12	5	45.5%
13 – 14	6	54.5%
Total	11	100%

Fuente: cuaderno de matrícula de escuela pública en el período abril- noviembre.

Gráfico N° 2:



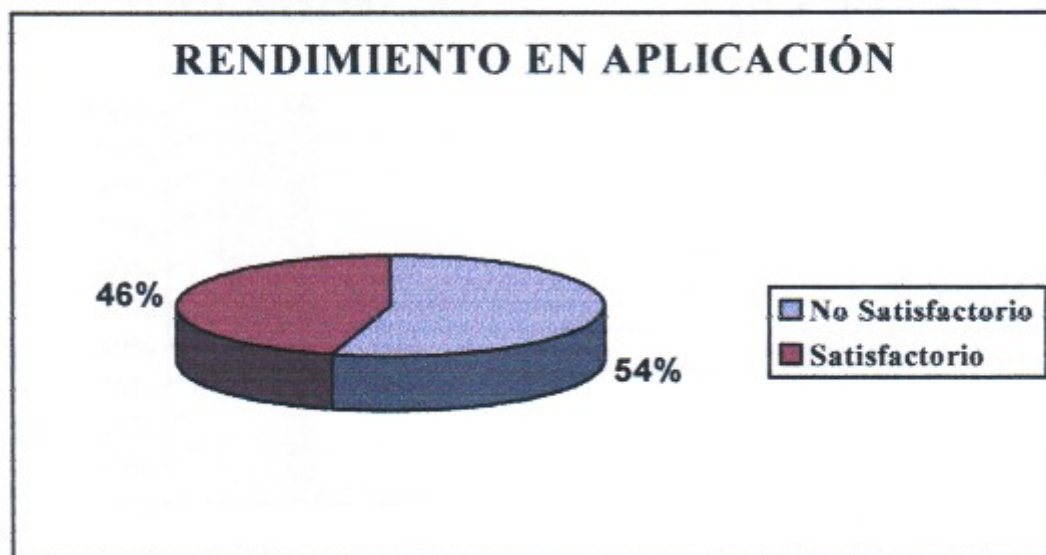
Se observa que el intervalo de edades más frecuente es entre 13 y 14 años equivalente a un 54.5%.

Cuadro N° 3: Distribución de niños según rendimiento escolar en aplicación:

Rendimiento en Aplicación	FA	FR%
No Satisfactorio	6	54.5%
Satisfactorio	5	45.5%
Total	11	100%

Fuente: ficha escolar de escuela pública en el período abril- noviembre.

Gráfico N° 3:



En este cuadro podemos observar que 6 niños presentan rendimiento escolar en aplicación de no satisfactorio.

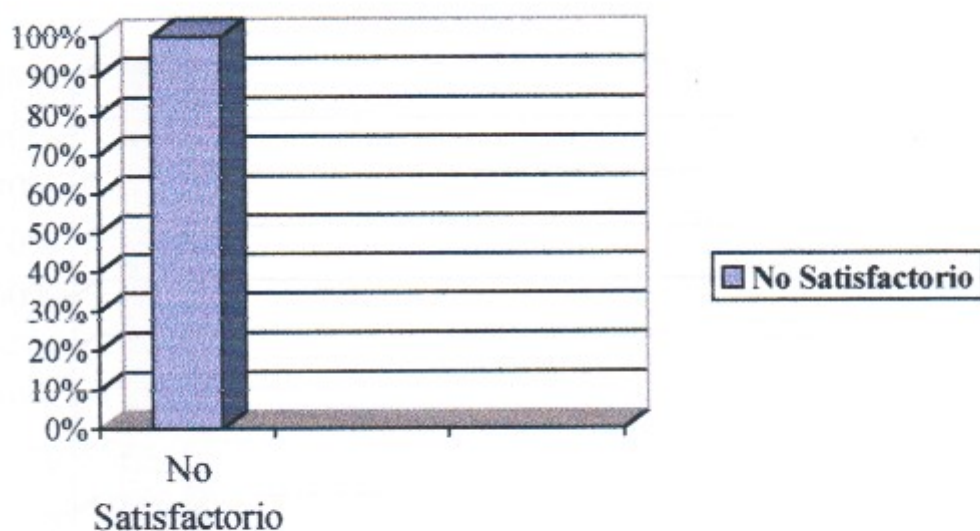
Cuadro N° 4: Distribución de niños según rendimiento escolar en conducta:

Rendimiento en Conducta	FA	FR%
No Satisfactorio	11	100%
Total	11	100%

Fuente: ficha escolar de escuela pública en el período abril- noviembre.

Gráfico N° 4:

RENDIMIENTO EN CONDUCTA



Podemos observar que el 100% de estos niños tienen un rendimiento en conducta de no satisfactorio.

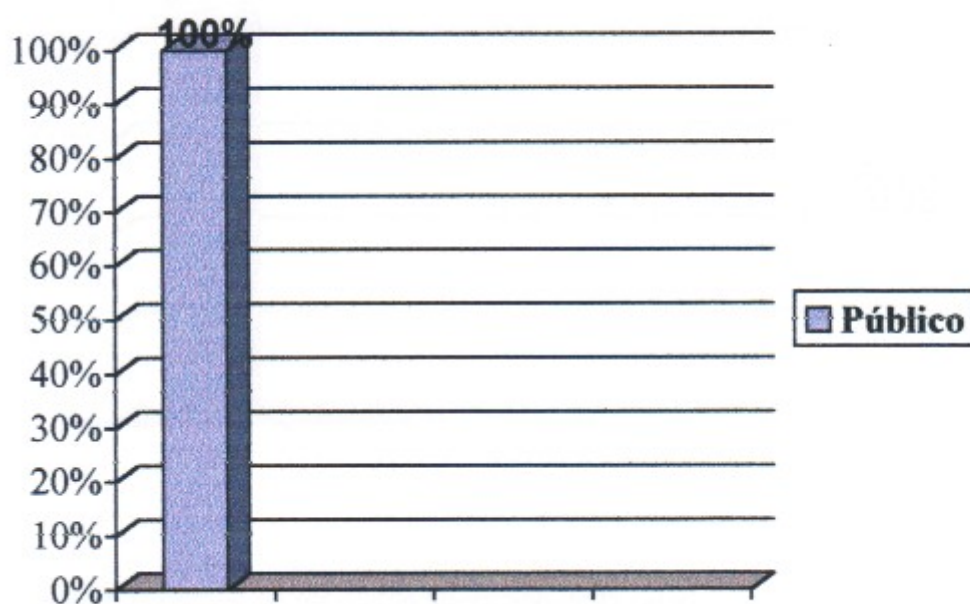
Cuadro N° 5: Distribución de niños según cobertura asistencial:

Cobertura Asistencial	FA	FR%
Pública	11	100%
Total	11	100%

Fuente: ficha escolar de escuela pública en el período abril- noviembre.

Gráfico N° 5:

Cobertura Asistencial



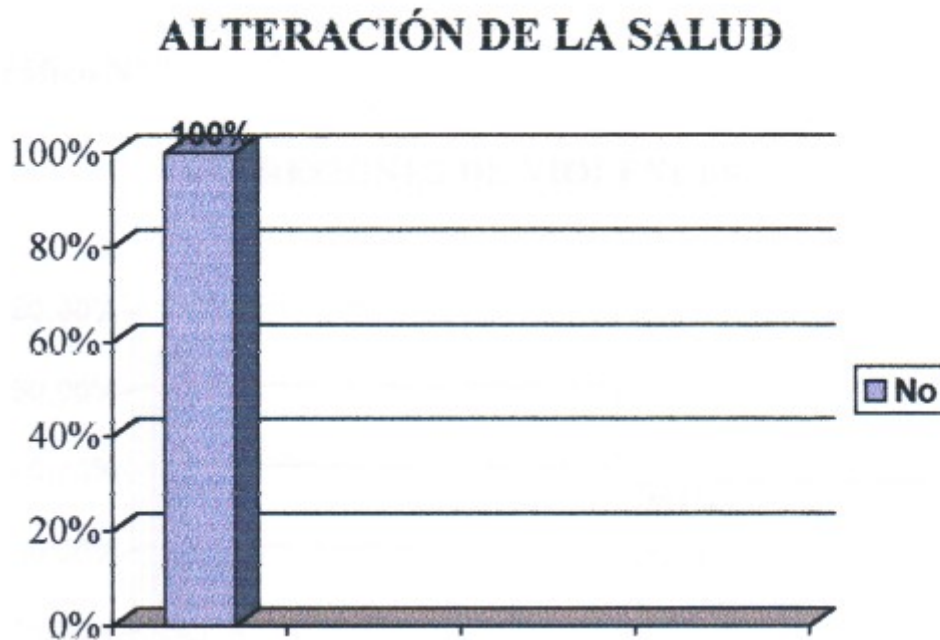
El 100% de los niños poseen cobertura asistencial pública.

Cuadro N° 6: Distribución de niños según la alteración de la salud:

Alteración de la Salud	FA	FR%
NO	11	100%
Total	11	100%

Fuente: ficha escolar de escuela pública en el período abril- noviembre.

Gráfico N° 6:



El 100% de los niños no presentan alteración de la salud.

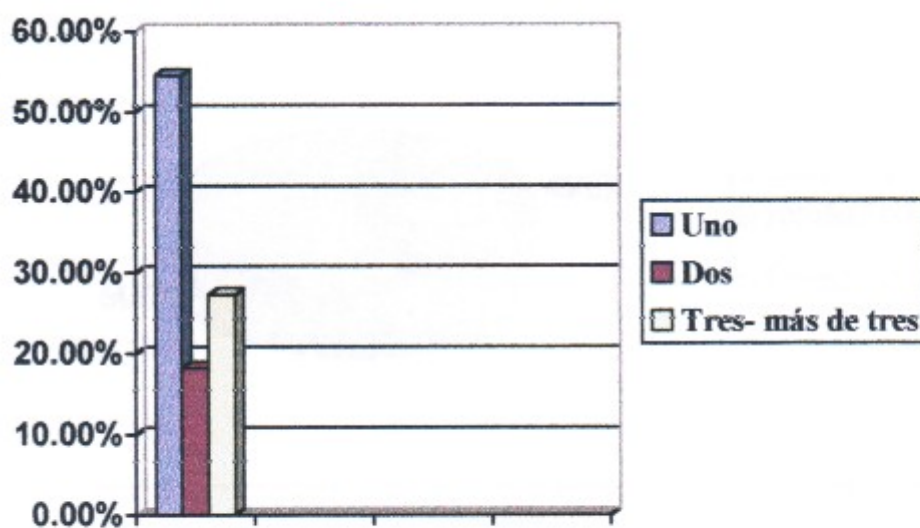
Cuadro N° 7: Distribución de niños según número de expresiones de violencia física de cada niño.

N° de expresiones de violencia física	FA	FR%
Uno	6	54.5%
Dos	2	18.2%
Tres – más de tres	3	27.3%
Total	11	100%

Fuente: maestra escolar de cada niño de escuela pública en el período abril- noviembre.

Gráfico N° 7:

EXPRESIONES DE VIOLENCIA



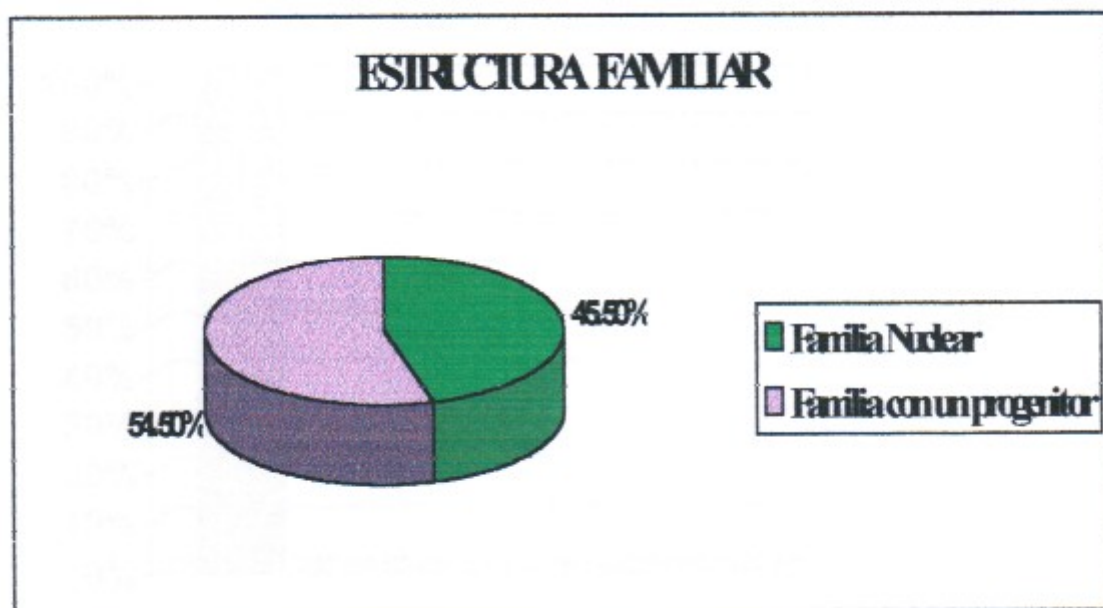
En este cuadro se observa que 6 niños presentan una sola expresión de la violencia física.

Cuadro N° 8: Distribución de niños según estructura familiar:

Estructura Familiar	FA	FR%
Familia Nuclear	5	45.5%
Familia con un progenitor	6	54.5%
Total	11	100%

Fuente: ficha escolar de escuela pública en el período abril- noviembre.

Gráfico N° 8:



Aquí observamos que hay 6 niños que se incluyen dentro de la clasificación de familia con un solo progenitor, el cual corresponde a un 54.5%.

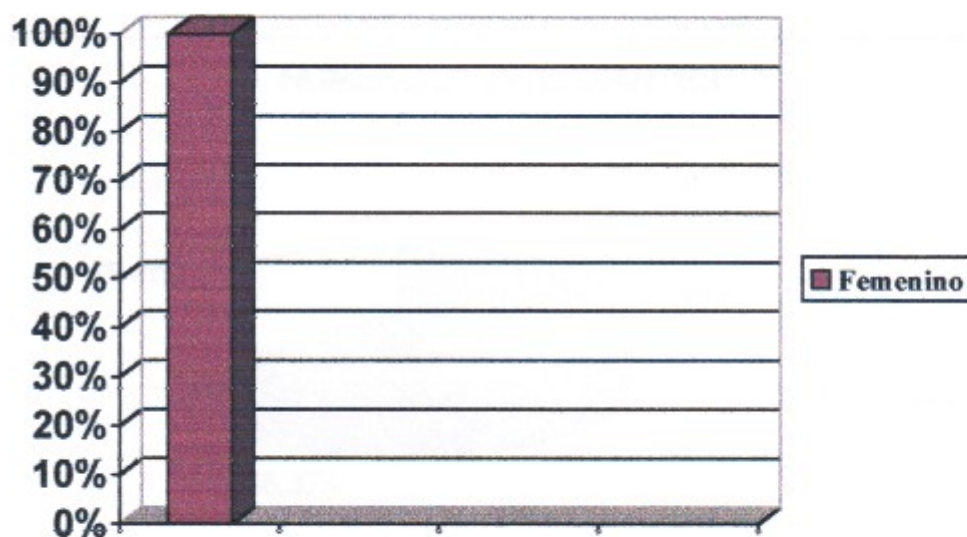
Cuadro N° 9: Distribución de niños según el sexo del progenitor de la familia con un solo progenitor:

SEXO	FA	FR%
Femenino	6	100%
Total	6	100%

Fuente: ficha escolar de escuela pública en el período abril- noviembre.

Gráfico N° 9:

SEXO DEL PROGENITOR.



En este cuadro podemos notar que el N total pasa a ser de 6, esto se debe a que trabajamos con un total de 6 niños que se enmarcan dentro de la clasificación de familia con un solo progenitor. La misma en su totalidad tiene como jefe de familia a la madre.

Cuadro N° 10: Distribución de niños según número de integrantes de la casa:

N° de integrantes de la casa	FA	FR%
2 – 4	2	18.2%
5 – 7	4	36.4%
8 – más de 8	5	45.5%
Total	11	100%

Fuente: ficha escolar de escuela pública en el período abril- noviembre.

Gráfico N° 10:



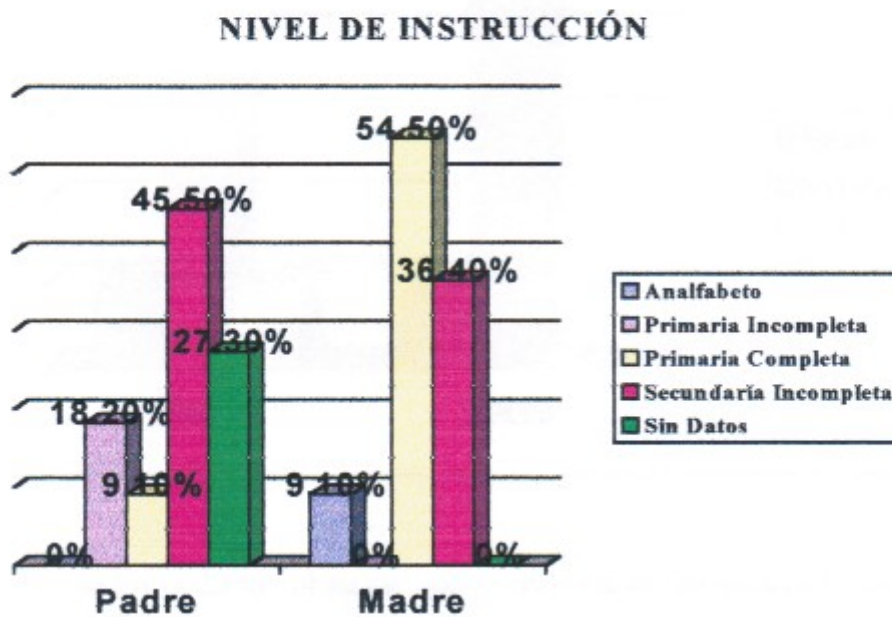
Como se observa en este cuadro 5 de los niños de la muestra viven en hogares con ocho o más integrantes, correspondiente a un 45.5%, teniendo en cuenta que 9 de estos niños pertenecen a familias numerosas, es decir con más de cuatro hijos.

Cuadro N° 11: Distribución de niños según nivel de instrucción de los padres:

Nivel de Instrucción/ Progenitor	Padre		Madre	
	FA	FR%	FA	FR%
Analfabeto	0	0	1	9.1%
Primaria Incompleta	2	18.2%	0	0
Primaria Completa	1	9.1%	6	54.5%
Secundaria Incompleta	5	45.5%	4	36.4%
Sin Datos	3	27.3%	0	0
Total	11	100%	11	100%

Fuente: ficha escolar de escuela pública en el periodo abril- noviembre.

Gráfico N° 11:



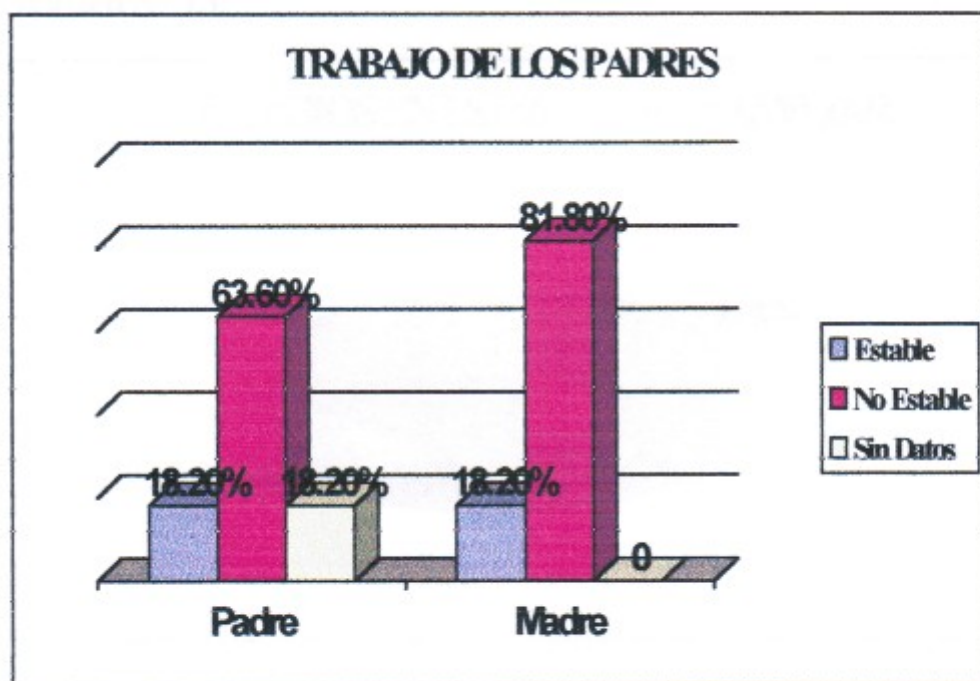
De aquí se desprende que el 45.5% de los padres tienen secundaria incompleta y el 54.5% de las madres tienen primaria completa.

Cuadro N° 12: Distribución de niños según el trabajo de los padres:

Tipo de trabajo/ Progenitor	Padre		Madre	
	FA	FR%	FA	FR%
Estable	2	18.2%	2	18.2%
No Estable	7	63.6%	9	81.8%
Sin Datos	2	18.2%	0	0
Total	11	100%	11	100%

Fuente: ficha escolar de escuela pública en el periodo abril- noviembre.

Gráfico N° 12:



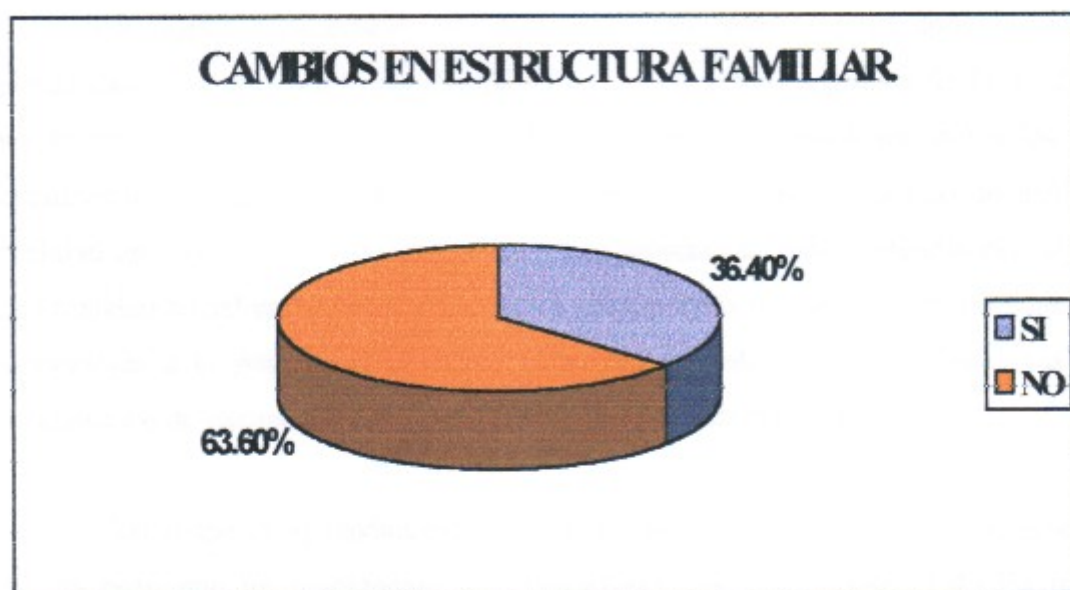
En este cuadro podemos observar que la mayoría de los padres y madres de estos niños tienen un trabajo no estable, siendo el 81.8% las madres y el 63.6% los padres.

Cuadro N° 13: Distribución de niños según cambios en la estructura familiar en el último año:

Cambios en la Estructura Familiar	FA	FR%
Separación de los padres	4	36.4%
Sin cambios	7	63.6%
Total	11	100%

Fuente: ficha escolar de escuela pública en el período abril- noviembre.

Gráfico N° 13:



Estos datos nos muestran que en cuanto a la estructura familiar, no se han producido cambios en el último año en un 63.6%. El 36.4% restante corresponde a cambios en dicha estructura, los cuales fueron separación de los padres.

ANÁLISIS.

Del total de niños de 4to, 5to y 6to año escolar (66 niños), 11 presentaron conducta violenta en el ámbito escolar que corresponde a un 16.6% del total. Del total de niños con conducta violenta, el 81.8% es de sexo masculino y el 18.2% corresponde al sexo femenino. Al comparar estos datos con la bibliografía consultada, constatamos la realidad del tipo de estructuración de género que se produce y se mantiene en la actualidad, donde las personas tienen distintas cuotas de poder según el sexo. Si a esta realidad, le agregamos el alto porcentaje de violencia doméstica hacia la mujer (56.3% de los hogares de Montevideo y Canelones), donde el agresor es de sexo masculino, podemos presuponer que estos niños violentos en el hoy pueden contribuir a incrementar estas cifras en el futuro, reproduciendo una realidad social que consideran "normal".

En cuanto a las edades más frecuentes, son entre 13 y 14 años, con un 54.5%, siendo este el período de transición hacia la adultez, seguidos por los de 11 y 12 años con un 45.5%. De estos datos se desprende claramente que todos son niños los cuales se encuentran transitando la etapa de incorporación de valores, haciendo un análisis de la realidad del mundo que es la misma que ellos presencian. Están entendiendo ese mundo y esa realidad social para poder adaptarse al mismo. Pero esa realidad de ellos los hace más vulnerables a la posibilidad de ingresar prematuramente a la "predelinuencia" con sus mecanismos de exclusión y de consolidación de las conductas más patológicas.

Con respecto al rendimiento escolar en aplicación de estos niños tenemos que un 54.5% presentan un rendimiento no satisfactorio, constituyéndose el 45.5% restante de niños con rendimiento satisfactorio. En cuanto al rendimiento en conducta el 100% pertenece a la categoría de no satisfactorio, presuponemos que esto se debe dado el tema de investigación relacionado con la conducta violenta del niño. Estos problemas de conducta interfieren en el logro de las metas académicas y en el desarrollo de habilidades escolares básicas del propio niño. A partir de esto, nos preguntamos ¿completarán estos niños la educación formal?.

Refiriéndonos a la cobertura asistencial del niño, destacamos que el 100% de ellos poseen cobertura de salud pública. Si a este hecho le agregamos que concurren a una escuela pública podemos decir que estos niños dependen del estado, teniendo éste gran responsabilidad sobre ellos en lo que respecta a la educación y la salud. Una sociedad sin educación y sin salud es muy difícil desarrollarse sobre todo en un sistema capitalista como el que vivimos nosotros. Actualmente se visualiza un incremento de la población que se asiste en el sistema público, debiéndose seguramente al aumento de hogares comprendidos por debajo de la línea de pobreza. Ya que es el estado quien tiene mayor responsabilidad en la salud y la educación de estos niños, ¿tendrá éste respuestas de políticas públicas para cubrir las necesidades de esta población?

En relación a la estructura familiar el mayor porcentaje de estos niños se encuentra dentro de familias con un solo progenitor en un 54.5 %, de éstos la totalidad son hogares con la madre como jefe de familia, siguiéndole la familia nuclear con 45.5 %. Estos datos reflejan las estructuras familiares predominantes en nuestra sociedad, teniendo presente al 37 % de hogares compuestos por familia nuclear, según datos de CEPAL. Contribuyendo esto a incrementar los factores de riesgo significativos para el desarrollo infantil. Es importante tener en cuenta que la condición de que el niño viva en un hogar uniparental, por sí solo, no lo condiciona y no lo limita a éste en su desarrollo, ni es determinante para que presente conducta violenta.

Con respecto al número de integrantes de la casa de estos niños podemos observar que 5 de ellos viven en hogares con ocho o más integrantes, correspondiente a un 45.5%. Teniendo en cuenta que 9 de estos niños pertenecen a familias numerosas, es decir con más de cuatro hijos. Siendo este un factor significativo que contribuye al riesgo del desarrollo infantil. Las familias numerosas constituyen un mayor riesgo de vulnerabilidad social ya que obliga a los progenitores a una mayor carga laboral para poder brindar mayor sostén económico quitando tiempo de atención a sus hijos.

Refiriéndonos al trabajo de los padres encontramos que tanto el padre como la madre se encuentra dentro de la categoría de trabajo no estable siendo el 66.6 % en padres y un 81.8% en madres. No debemos restarle importancia a este dato dado que los cambios sociales provocados por el deterioro económico repercuten en la interna familiar contribuyendo junto a otros factores en la conducta de los niños. Si el trabajo es no estable puedo presuponer que existe una situación de pobreza. En medio de la actual crisis estructural que atraviesa el país con las cifras que se han manejado (pobreza) en lo general y en lo particular, es de presuponer que esta situación se agrave y se deben realizar políticas de estado y programas en salud con un enfoque familiar. Este tema viene de siempre y el fenómeno se está incrementando.

CONCLUSIONES.

De la investigación se puede concluir:

De 66 niños escolares, 11 presentaron conducta violenta en el ámbito escolar, de los cuales 9 de ellos son de sexo masculino siendo en su mayoría niños con edades comprendidas entre 13 y 14 años.

El rendimiento escolar en estos niños se compone de dos partes, por un lado aplicación donde 5 de los niños no superan el satisfactorio y el restante entra dentro de la categoría de no satisfactorio; por otro lado tenemos el rendimiento en conducta, estando los 11 niños dentro de la categoría del no satisfactorio. Estas categorías toman como referencia las notas utilizadas en la escuela.

La cobertura asistencial es por parte de Salud Pública, asistiéndose también en la Policlínica barrial.

Del total de niños con conducta violenta, 6 provienen de familias con un solo progenitor, de las cuales la totalidad tienen como jefa de familia a la madre de estos niños.

Cabe destacar que 9 de estos niños, pertenecen a familias numerosas.

En lo que respecta al trabajo de los padres de estos niños, existe un predominio del trabajo no estable, encontrándose que 7 padres tienen este tipo de trabajo y 9 madres.

Los objetivos planteados por el grupo investigador se cumplieron en su totalidad. Aunque queremos destacar que habiese sido importante llegar a conocer en mayor profundidad a la familia de éstos niños.

SUGERENCIAS.

Todos sabemos que la prevención de la violencia requiere trabajar con un enfoque integral que incluya varias modalidades de acción: algunas que requieren políticas y otras que requieren programas, pero siempre combinadas con educación y cambios de actitud. Es aquí donde entra el rol del personal de salud.

A partir de esto se propone:

Integrar en el equipo de trabajo a la escuela dentro de la interdisciplina, resaltando la importancia de la Licenciada en Enfermería conocedora y especializada en el área de la salud escolar, directamente en el ámbito a los efectos de desarrollar un enfoque integral en salud, priorizando una cultura no violenta.

Trabajar programas que modifiquen el entorno dirigidos a los padres, niños y a la comunidad, a través de la educación y la comunicación con el fin de cambiar actitudes y desarrollar habilidades.

Elaborar estrategias de educación en salud por parte del equipo multidisciplinario como ser campañas de comunicación masiva a través de los medios televisivos, acompañado de folletería informando a cerca del tema, siendo distribuida a toda la comunidad y especialmente en las escuelas. Así como también actividades educativas en los centros educativos que apunten a un mayor conocimiento de la población.

Fomentar el trabajo en red, es decir trabajar en equipo y conjuntamente con centros de salud de la zona, organizaciones sociales, instituciones públicas o privadas, escuelas, liceos y todos aquellos recursos comunitarios de la zona.

Para contribuir a disminuir la violencia, se debería formar un equipo de trabajo donde se incluya además del personal de la salud también el equipo docente, con una orientación previa, específica para el abordaje de la problemática.

La realización de investigaciones en torno al tema y que éstas se den a conocer a nivel público. Sería interesante que estas nuevas investigaciones tomaran como punto de partida la presente para conocer más a cerca de las familias, buscando poder entrar en ellas. Además de la realización de investigaciones para conocer otros factores que pueden influir en la violencia como ser los medios de comunicación, entre otros.

BIBLIOGRAFÍA.

- Bentancor A., Conde G., Jorge B., Barceló L., Mensa G. *Agresividad, Violencia y Límites*. Montevideo: Queduca; 1999. p. 7-11, 13-28, 49-50, 69-70.
- Correa M., Vallarino J. *Educación para la vida*. Montevideo: Santillana; 1995.p. 13-15.
- Corsi J. *Violencia Familiar*. 1ª ed. Buenos Aires: PAJDOS; 1994.
- Eco U. *Como se hace una tesis*. Barcelona: Gedisa S.A; 1977. 265p.
- Fassler C., Hauser P., Iens I. *Género, familia y políticas sociales*. Montevideo: Trille; 1997.p. 38-29.
- Maturana H., Mendez C., Montenegro H., Coddou F., Kuntsmann G. *Violencia en sus distintos ámbitos de expresión*. 2ª ed. Santiago de Chile: DOLMEN; 1997. p. 91-71
- Otonelli F, Pan J, Prats M. *El Uruguay de los 90: entre políticas sociales y políticas criminales*. Montevideo: IELSUR; 1997.p. 58-63, 77, 117, 206.
- Polit D., Hungler B. *Investigación Científica: en ciencias de la salud*. 5ª ed. Mexico: Interamericana; 1997. Pp701.
- Smutt M., Miranda Y. *El fenómeno de las pandillas en el Salvador*. 1ª ed. El Salvador: San Salvador; 1998.p. 161-125.
- Stassen K. *El desarrollo de la persona desde la niñez a la adolescencia*. 4ª ed. Madrid: Medical Panamericana; 1997. p. 509-409.
- Andinach M. *Reflexiones acerca de la violencia en el marco de la escolaridad* (Argentina) 1996; 3 (10): 5- 6.

- Bustamante F. Enseñame la Paz. Publicación Paz y Justicia (Uruguay) 1988; 3 (15): 4-23
- Doldan C., Escobal A., Krisman V., Molas A., Morás L., Rodríguez D., Rodríguez S. Fortalecimiento de la capacitación en centros educativos en materia de prevención de violencia y socialización efectiva (Montevideo) 2002; (1/2): p 68- 107
- Faraone A., Fortunato A. Violencia y Maltrato. Revista Nosotros (Uruguay) 1996; (5): 15-19
- Giordano G., Ibarra T., Mello E. El rol de los modelos en el aprendizaje de la conducta violenta. Revista de la Sociedad de Psicología del Uruguay 1991; 3 (5/6):59-66
- Neves G., Penal M., Curbelo M., Richero R., Lukin M., Maderni T., Ganzo C., Bianchi D. Revista Reflexión y Práctica Aportes a la Educación Preescolar (Montevideo) 1996; (4): 36-39

ANEXOS

ANEXO N° 1

Universidad de la República

Instituto Nacional de Enfermería.

Octubre 2003.

Formulario N°:

Objetivo: Caracterizar a los niños que presentan violencia física y sus familias.

Escuela Pública, 4to, 5to y 6to año.

Modo de recolección de datos: Marque con una cruz la opción que corresponda.

Indique de forma numérica cuando la pregunta así lo requiera.

I) DATOS GENERALES DEL NIÑO.

1) EDAD: _____ años.

2) SEXO: F

M

3) RENDIMIENTO ESCOLAR EN APLICACIÓN:

No satisfactorio

Satisfactorio

Muy satisfactorio

4) RENDIMIENTO ESCOLAR EN CONDUCTA:

No satisfactorio

Satisfactorio

Muy satisfactorio

5) COBERTURA ASISTENCIAL: Público
Privado
Cual?

6) ALTERACIÓN DE LA SALUD: SI ¿Cuál?.....
NO

7) RECIBE MEDICACIÓN: SI ¿Cuál?.....
NO

8) MANIFESTACIÓN DE LA VIOLENCIA FÍSICA:

- Golpes con las manos
- Golpes- patadas
- Golpes con objetos
- Otros

II) DATOS DE LA FAMILIA.

1) ESTRUCTURA FAMILIAR: Padre
Madre
Hermano
Abuela
Otros

2) EDADES DE LA FAMILIA (años): Padre Madre
Hermano Abuela
Otros

3) NIVEL DE INSTRUCCIÓN:

	Padre	Madre	Tutor
Analfabeto	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Primaria Incomp.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Primaria Comp.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Secundaria Incomp.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Secundaria Comp.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Universidad	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

4) TRABAJO DE LOS PADRES:

	Padre	Madre	Tutor
Estable	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
No estable	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

5) CAMBIOS EN LA ESTRUCTURA FAMILIAR EN EL ÚLTIMO AÑO:

- SI Separación de los padres:
- Fallecimiento de algún integrante del grupo familiar:
- Nacimientos:

NO

6) CAMBIOS DE DOMICILIO DE LA FAMILIA EN EL ÚLTIMO AÑO:

SI

NO

ANEXO N° 2

Instructivo del Instrumento.

Guía al Entrevistador.

La siguiente guía tiene como objetivo lograr uniformidad de criterios en la recolección de los datos y evitar así los sesgos introducidos por el entrevistador.

I) DATOS GENERALES DEL NIÑO:

- 1) **Edad:** anotar la edad en años cumplidos a la hora cero del día de la recolección de datos.
- 2) **Sexo:** rellene el rectángulo con el código correspondiente a femenino o masculino.
- 3 y 4) **Rendimiento Escolar:** según la nota que tenga la ficha escolar de cada niño durante el corriente año, se colocará en la categoría correspondiente: no satisfactorio, satisfactorio y muy satisfactorio.
- 5) **Cobertura Asistencial:** rellene el rectángulo con el código correspondiente a público o privado. Cabe destacar que la cobertura en el Hospital Militar y/o Policial se incluye en público.
- 6) **Alteración de la Salud:** rellene el rectángulo con el código correspondiente a sí o no. En caso de ser sí, especifique cual.
- 7) **Recibe Medicación:** rellene el rectángulo con el código correspondiente a sí o no. En caso de ser sí, especifique cual.
- 8) **Manifestación de la Violencia Física:** se preguntará a la maestra como considera que es la manifestación de la violencia física según las categorías proporcionadas por el investigador

II) DATOS DE LA FAMILIA:

- 1) **Estructura Familiar:** marque con una cruz los casilleros correspondientes según vive en la casa con padre, madre, hermano, abuelo/a, tíos, u otras personas. En los casilleros para *hermano y otros*, se consignará en dígitos el número de estos familiares que conviven con el niño.
- 2) **Edad de los padres o tutor:** anotar la edad en años cumplidos a la hora cero del día de la recolección de datos.

3) Nivel de instrucción: marcar con una cruz el casillero correspondiente según fuera cada uno de ellos: analfabeto (no sabe leer o escribir), primaria incompleta, primaria completa, secundaria incompleta, secundaria completa y universitario. Se considerará secundaria a los estudios de nivel medio incluido los de modalidad técnica. Debe señalarse solo una alternativa para cada familiar. De no haber completada el nivel terciario se marcará el nivel anterior.

4) Trabajo de los padres o tutor: marcar con una cruz si es estable o no estable. Se considerará trabajo estable cuando exista contrato de trabajo y/o permanencia mayor a un año en el mismo. Trabajo no estable hace referencia al trabajo a destajo, trabajo no legalizado por contrato o cambios permanentes de ocupación. Debe consignarse solo una alternativa para cada familiar.

5) Cambios en la estructura familiar en el último año: marque con una cruz la opción que corresponda. En caso de que la respuesta sea afirmativa, especificar cual.

6) Cambios de domicilio de la familia: marque con una cruz la opción que corresponda.

