



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



FACTORES DE RIESGO DE VIOLENCIA FÍSICA EN LOS ADOLESCENTES EN UN CENTRO EDUCATIVO DE LA PERIFERIA DE MONTEVIDEO

AUTORES:

Br. Barbosa, Verónica
Br. Cuadra, Susana
Br. Delfino, Analía
Br. Ramallo, Pedro
Br. Rocco, Pablo

TUTORES:

Lic. Enf. Garay, Margarita
Lic. Enf. Capezzuto, Beatriz

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

Montevideo, 2004

INDICE

INDICE	Pág. 3
AGRADECIMIENTOS	Pág. 4
1) INTRODUCCIÓN	Pág. 5
2) PROBLEMAS Y OBJETIVOS	Pág. 6
3) FUNDAMENTACIÓN	Pág. 7
4) MARCO TEÓRICO	Pág. 9
5) MATERIAL Y MÉTODOS	Pág. 18
5.1 Tipo de estudio	Pág. 18
5.2 Definición del universo	Pág. 18
5.3 Tamaño total de la muestra	Pág. 18
5.4 Lugar físico de nuestra investigación	Pág. 18
5.5 Método y técnica de recolección de datos.	Pág. 18
5.6 Estructura del instrumento e información que se recoge	Pág. 18
5.7 Procedimiento para la recolección de datos	Pág. 19
5.8 Definición y justificación de las variables	Pág. 20
6) PRESENTACIÓN DE RESULTADOS	Pág. 23
7) ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE DATOS	Pág. 48
8) CONCLUSIONES	Pág. 51
9) SUGERENCIAS	Pág. 52
10) BIBLIOGRAFÍA	Pág. 53
ANEXOS	Pág. 55
Protocolo de investigación	Pág. 56
Guía de Entrevista	Pág. 64

AGRADECIMIENTOS

Al personal y alumnos de la institución educativa secundaria de la periferia de Montevideo donde se efectuó la investigación.

A los docentes, tutores y demás personas que colaboraron para que dicha investigación se pudiera realizar.

A los familiares que brindaron su apoyo.

1) INTRODUCCIÓN

El presente trabajo de investigación; corresponde al trabajo final de la carrera de Licenciatura en Enfermería, la cual es requisito del 4º ciclo de dicha carrera. El mismo fue llevado a cabo por 5 estudiantes del Instituto Nacional de Enfermería, Universidad de la República, pertenecientes a la generación 99, en el tiempo entre agosto de 2003 y octubre de 2004.

Es un estudio descriptivo transversal que fue realizado en un centro educativo de la periferia de Montevideo.

El problema planteado fue la identificación de algunos factores de riesgo de violencia física presentes en los adolescentes que concurren a dicho centro educativo.

Motivó la elección del tema el hecho de que las investigaciones realizadas en nuestro país sobre este problema son escasas, sobre todo en nuestra disciplina, por lo cual consideramos importante desarrollar un estudio que identifique los factores de riesgo que inciden en estos comportamientos violentos.

En nuestro país en el campo de la enfermería no se ha profundizado acerca de la importancia de prevención de la violencia física, a pesar de la importancia que ha dado la O.M.S a está y los logros que se obtendrían como la disminución de las lesiones, muertes ,gastos de la salud y deterioro de las relaciones sociales.

Para llevar a cabo esta investigación la forma en que procedimos fue a través de la recolección de datos por medio de una encuesta (instrumento elaborado a tal fin).

El mismo se aplicó a una población de 46 adolescentes pertenecientes a un 1º y 2º año de dicha institución. A partir de una muestra de 46 alumnos, el estudio se enfoca en aquellos que presentaban conductas de violencia física, que correspondían a 26 alumnos (56%), pues esa población es la que presenta la problemática a investigar. Posteriormente se realizó la tabulación, el análisis de los datos y la elaboración de conclusiones.

Debemos destacar que para dicha investigación la principal limitación que tuvimos radica en las fuentes de información ya que a nivel del campo de enfermería no hay antecedentes o son escasos sobre dicha temática, ya que esta problemática no corresponde solo al campo de enfermería sino que debe ser tratada por un equipo multidisciplinario compuesto por (médicos, psicólogos, asistentes sociales, enfermeros) que permitan elaborar estrategias de acción factibles.

2) PROBLEMA Y OBJETIVOS

Tema: Comportamientos de violencia física de los adolescentes en una institución de educación secundaria pública

Problema: ¿Cuales son los factores de riesgo que influyen en los comportamientos de violencia física de los adolescentes que cursan 1º y 2º año de secundaria en una institución educativa pública de la periferia de Montevideo?

Objetivos

Objetivo general:

Identificar algunos factores de riesgo que influyen en los comportamientos de violencia física de los adolescentes que cursan 1º y 2º año de secundaria en una institución educativa pública de la periferia de Montevideo.

Objetivos específicos:

- Caracterizar a la población.
- Identificar algunos de los factores de riesgo que provocan dicho comportamiento
- Analizar la percepción de los jóvenes con respecto al problema planteado
- Describir la prevalencia de la violencia física en adolescentes de 1º y 2º año de secundaria.

3) FUNDAMENTACIÓN

En la práctica realizada en el curso de Enfermería Comunitaria, en una policlínica de atención primaria de la periferia de Montevideo (Octubre-Noviembre 2002) uno de los integrantes del grupo tuvo la posibilidad de trabajar en una institución educativa pública de nivel secundario donde se llevaron a cabo talleres educativos sobre los comportamientos de los adolescentes; dada la necesidad, por la presencia de hechos violentos y conductas inadecuadas en la misma.

Dentro de la institución se planteó un tema de gran preocupación para esta, la falta de una adecuada integración de los jóvenes a la misma; manifestándose en comportamientos desajustados con respecto a las normas dentro y fuera del aula (recreo) y que trae consecuencias negativas para ellos, sus compañeros y la institución en general.

Siendo la violencia física una problemática actual que requiere gran demanda de soluciones y sobre la cual no se han realizado estudios específicos, nos pareció de sumo interés la realización de una investigación sobre este tema.

Aunque la violencia física ha sido objeto de numerosos estudios desde el punto de vista de diversas disciplinas, su abordaje como problema de salud pública es relativamente reciente.

La violencia física puede y debe ser tratada como un problema de salud pública, no solo porque produce lesiones y defunciones; sino por su influencia en el deterioro de la salud y el bienestar de las poblaciones.

Para esto el Licenciado en Enfermería debería formar parte de un equipo multidisciplinario integrado por asistentes sociales, psicólogos, médicos, docentes, grupos comunitarios que permitan elaborar estrategias para la prevención de la violencia física.

Es ya por todos conocido el hecho de que la violencia física es el resultado de una conjunción de grandes factores determinantes socioculturales, pero queremos resaltar que desde el punto de vista de Enfermería es importante el conocimiento de los factores de riesgo para la violencia física entre los adolescentes y de este modo prevenir las lesiones causadas por estos comportamientos e incluso evitar consecuencias más graves.

Para afrontar este problema de gran complejidad decidimos realizar una investigación que tomara un grupo poblacional, asumiendo los riesgos que conlleva este tipo de estudio, en cuanto a la representatividad de la sociedad como un todo.

Resulta muy complejo cambiar los comportamientos de individuos en riesgo sin cambiar las normas culturales que los generaron.

El problema se centrará entonces en conocer algunos factores que llevan a estos comportamientos de violencia física en la institución educativa. Se trata, por lo tanto, de una mirada bastante parcial del fenómeno que no pretende dar cuenta de todas sus dimensiones y que, por el contrario, señala la necesidad de

complementarse con otros estudios, desde otras perspectivas y disciplinas que contemplen otros niveles de análisis para poder construir modelos explicativos más completos

La situación de la sociedad actual nos ha mostrado un incremento de esta problemática; por lo que consideramos importante realizar esta investigación con adolescentes pues estos viven en una etapa de búsqueda de identidad y de ensayo de roles adultos, entre los cuales finalmente elegirán el suyo, por lo cual es en esta etapa donde se deben identificar estos comportamientos de violencia física, para dar el primer paso hacia la modificación de esta realidad.

4) MARCO TEÓRICO

Adolescencia

La Organización Mundial de la Salud define a la Adolescencia como el período durante el cual el individuo progresa desde el punto de la aparición de los caracteres sexuales secundarios (pubertad) hasta la madurez sexual y reproductiva.

Abarca la franja etaria comprendida entre los 10 y 19 años con grandes variaciones individuales y culturales.

La única definición universal de la adolescencia parece ser que el joven vive en un período de transición entre la niñez dependiente y la edad adulta y autónoma ¹

La adolescencia es un período difícil de la vida y su estudio e investigación sigue siendo de permanente interés.

Sabemos que la tarea esencial del adolescente es crecer; si todo el transcurso de la existencia puede entenderse como un crecimiento, en el sentido de pérdida y adquisición permanente, también es verdad que la situación adquiere en la adolescencia un relieve tan singular como no lo observamos en ningún momento de la vida. ²

Buena parte de las angustias del adolescente se deben al crecimiento, ya que si crecer es siempre angustiante por lo que se pierde y se deja atrás, la angustia de crecer alcanza su clímax en este momento, en que crecer significa ingresar en un mundo desconocido y por consiguiente peligroso e inquietante como el mundo de los adultos.

Lo que se pierde en este período constituye un serio conflicto en tanto estas pérdidas no son solo en lo que tienen que ver con su mundo externo, su contacto con él, sino también con su mundo interno.

Este autor cree que el conocimiento de los conflictos que acarrea esta edad se vería profundizado si se insistiera más en el vínculo dialéctico entre jóvenes y adultos y especialmente entre hijos y padres. Las dificultades del adolescente no tienen un carácter unidimensional, sino que hay que considerarlos como el producto de una relación bidimensional. De este modo es muy frecuente que las resistencias de crecer que tiene el adolescente se vean estimuladas de un modo inconsciente por las resistencias al mismo crecimiento proveniente de los padres.

Por un lado están las tendencias regresivas o conservadoras que se oponen al cambio, tanto de parte del adolescente como de sus padres y por otro las tendencias progresivas o renovadoras también presentes en ambos.

Aberasturi nos explica que en el adolescente existen actitudes opuestas y contradictorias; existe el impulso al cambio que significa ingresar a un mundo nuevo, que le procurará gratificaciones por mucho tiempo anheladas. Pero existe también la resistencia al cambio con el fin de mantener la dependencia infantil, con la protección y seguridad que ello implica.

"Se entabla una lucha dinámica y conflictiva entre ambas tendencias que da la imagen compleja, contradictoria y desconcertante del adolescente, en la cual se ven conjuntamente aspectos o actitudes infantiles junto con otras maduras." ²

Freire explica que la tarea esencial del adolescente es el desprendimiento de los lazos infantiles para poder hacer su inserción en el mundo adulto.

"El impulso al crecimiento observado en el adolescente tiene una raíz biológica. Los cambios corporales que se dan en ese momento determinan que la vivencia que tiene el adolescente de su propio cuerpo (imagen corporal) sufra una transformación radical.

El joven debe adaptar o insertar su cuerpo cambiado en la realidad que lo circunda, crear una nueva estructura Yo-Mundo a través de la vivencia de su cuerpo adolescente.”

3

Puede suceder que el adolescente niegue sus cambios puberales, dando lugar a una discordancia, un cuerpo púber con una mentalidad infantil, esto se da por la dificultad de establecer la nueva estructuración o no aceptar el crecimiento, esto puede traducir una dificultad del individuo para entrar en la adolescencia.

Cuando sí acepta sus cambios puberales y busca crear una nueva estructura que lo sitúe en la realidad, se origina el conflicto entre sus distintas tendencias y las del medio que lo rodea.

Para Freire el adolescente frente a la dificultad de realizar el cambio dentro de ellos mismos, “el Yo adolescente proyecta en parte esta necesidad de transformación fuera de sí mismo, vemos aquí la actitud del adolescente queriendo transformar al mundo”.

Esto da la medida de la profunda reconstrucción interna que debe operar el adolescente para efectuar el tránsito a la vida adulta.

En función de esta misma necesidad de cambio está también el desprecio por lo rutinario.

Es otra expresión del conflicto entre el mundo adolescente y el mundo adulto.

El adolescente hace una crítica del mundo adulto que le parece vulgar y rutinario.

Que el adolescente no soporte la rutina tiene su lado positivo en el sentido de su afán por superar los logros de los adultos, pero también expresa su incapacidad transitoria para lograr lo mínimo; sea sentirse adulto y sin necesidad de dependencia y protección que goza el niño.

“Entrar en la rutina y mediocridad del mundo adulto sería la admisión del fracaso de este proyecto ambicioso en que todo es creación y búsqueda de lo original y maravilloso.”

Es evidente que existe distancia entre los mundos adolescente y adulto. Los adultos sienten a los adolescentes que los rodean como extraños y hostiles, resistentes al contacto y la comunicación, los adolescentes tiene el mismo sentimiento con respecto a los adultos.

“Este sentimiento es el resultado de la proyección de su propia hostilidad, aunque a veces despierte reacciones hostiles por su propio comportamiento.” 3

Por parte del adolescente existe una actitud de oposición sistemática. Siempre esta contra algo, ya sea contra los padres, contra las instituciones establecidas o contra la sociedad en general.

Resultado de su falta de comunicación con su familia y con el grupo social en general, es el sentimiento de soledad de que suele padecer el adolescente y que no puede ser acallado por su participación afectiva en el pequeño círculo de adolescentes.

Por otro lado sus sueños ambiciosos y sus exigencias desmedidas que no pueden ser satisfechas por la realidad, lo conducen a un penoso sentimiento de frustración y desaliento.

Sintiéndose solo y frustrados sus sueños y ambiciones, la consecuencia frecuente es la amargura y el resentimiento.

Se queja de ser incomprendido, sentimiento típico de la adolescencia, lo que no es más que su propia incapacidad para comprender el mundo en que vive y también para comprenderse a sí mismo.

Termina a veces sin saber ni lo que quiere ni lo que busca, y si este sentimiento se hace muy agudo lo conduce a una falta de intereses cayendo en el aburrimiento que es la vivencia del fracaso su vida.

La conjunción de estos sentimientos del adolescente y de la incompreensión por parte del “mundo adulto” suele a llevar que se manifiesten por medio de comportamientos

desajustados en relación a las normas, que incluyen la presencia de conductas de violencia física como medio de expresión de estos adolescentes.

Desarrollo del sentido de la identidad.

La teoría tradicional psicosocial mantiene que la crisis del desarrollo de la adolescencia lleva a la configuración de un sentido de identidad.

Erikson plantea que el adolescente se enfrenta a la crisis que supone el conflicto entre la identidad de grupo y la alineación.

En el periodo que sigue espera obtener una autonomía de la familia y desarrollar un sentido de identidad personal.

“Los adolescentes jóvenes deben resolver los problemas concernientes a las relaciones con su grupo de amigos, antes de ser capaces de solventar las cuestiones relativas a quienes son en relación con la familia y con la sociedad. A veces, como aspectos negativos del proceso de formación de identidad, el adolescente puede sentir amenazada la integridad de su identidad y sentir deseos indeseables o irreconocibles, los cuales surgen en su interior, lo que puede explotar en destructividad.” 4

Identidad individual. Erikson nos habla de la identidad individual que forma parte también del proceso de la adolescencia en curso.

Los jóvenes, cuando se identifican con un grupo, están tratando así mismo de incorporar a su autoconcepto los diversos cambios corporales que experimentan.

Según Erikson la conciencia del propio cuerpo forma parte de la conciencia global de uno mismo y, por algún tiempo, el adolescente tratará de asimilar su nueva imagen, en la búsqueda de la identidad, los adolescentes toman en consideración tanto las relaciones desarrolladas en el pasado entre ellos y otros, como la dirección que esperan poder tomar en el futuro.

Además del grupo hay otras personas importantes en la vida de los adolescentes, las cuales con frecuencia depositan en ellos ciertas esperanzas.

Por esa razón algunos jóvenes terminan convirtiéndose en lo que los padres u otras personas quieren, debido a decisiones prematuras.

Erikson explica que el proceso de desarrollo de una identidad personal lleva tiempo y es tenso, con periodos de confusión, depresión y desánimo. La determinación de la propia identidad y del lugar que se ocupa en el mundo es una tarea crítica y arriesgada de la adolescencia. Sin embargo, a medida que los jóvenes se mueven y colocan las piezas en su sitio, una identidad positiva emerge en ellos gradualmente de la confusión. La indefinición se produce cuando el individuo es incapaz de formular una identidad satisfactoria de la multiplicidad de aspiraciones, roles e identificaciones posibles. 4

Modelos de identificación

Erikson también nos habla del modelo de identificación, “viendo la tarea propia del adolescente como difícil: ganar autonomía, definir aspectos particulares de su personalidad encontrar la *mismidad* lograr ser *yo*, encontrar elementos identificatorios valorados por los demás.”

Según Erikson el adolescente prueba una diversidad de modelos de su entorno inmediato, que irá imitando: sus pares (como modelo a imitar o no imitar en primera instancia), amigos, profesores, cantantes, deportistas, etc.

Muchas veces se identifican con aspectos negativos de las personas que, luego, si tienen energía, irán descartando.

Todo esto es estructurante y necesario, buscar una identidad es sin duda, la elección más difícil y más valiosa de toda nuestra vida

En este tiempo que vivimos el adolescente necesita partir de un rechazo o negación del mundo existente, para desde allí constituir interiormente un conjunto de ideas, sentimientos y vivencias con lo que estarán necesariamente de acuerdo porque habrán sido de su elección .

“Por eso el *negativismo* con que el adolescente enfrenta a los adultos tiene un sentido configurador de una visión propia de si mismo y del mundo.”

Este modelo nuevo e ideas, cuando se concretan, producen un sentido vital frente y nuevo.

Pero para Erikson esto tiene un costo: se constituye a lo largo de múltiples confrontaciones del joven con las figuras de su entorno familiar y social, y consigo mismo.

Esta etapa de desarrollo a su vez se ve profundamente afectada por los cambios socioculturales. 4

Los cambios empiezan en el cuerpo

“La adolescencia es el tiempo de transición entre la infancia y la adultez.

El crecimiento corporal en este periodo es tan intenso como en el primer año de vida, los huesos la masa muscular del joven niño crecen aceleradamente y, en consecuencia, variando también su peso con relación a la altura.” 5

Mussetti aclara que además de crecer en volumen, el cuerpo se diferencia, los rasgos infantiles dejan paso a la apariencia juvenil: cara más afinada, hombros más altos, extremidades más gráciles; pero el rasgo definitorio de esta etapa es el desarrollo de los caracteres sexuales genéticos.

“El joven experimenta estas transformaciones con distinto grados y modalidades de aceptación, pero con un trasfondo emocional rico, contradictorio y por momentos desbordantes.”

A cualquier edad una transformación corporal de cualquier magnitud genera sentimientos intensos que inciden en la manifestación conductual, actitudinal y vincular del individuo.

Además de verse diferente, el entorno también lo ve diferente y esto modifica a su vez las relaciones humanas establecidas en la etapa anterior (la infancia).

Para Mussetti estas modificaciones están cargadas de efectos, tanto positivos como negativos.

Todos los cambios madurativos son necesarios: ansiedades, inseguridades y miedos. 5

El adolescente y su familia. “Familia Adolescente”

Maddalemo define a la familia como un sistema, una estructura dinámica donde padres e hijos interactúan y todo lo que producen cobra significado en función de esa relación.

Este autor habla de una “familia adolescente” que se encuentra conmocionada por los cambios psicológicos del adolescente y por los cambios y reacciones vivenciadas por los padres de ese hijo.

“La adolescencia del hijo despierta los recuerdos de la adolescencia de los padres, es parte de un conflicto generacional que resulta imprescindible para el desarrollo personal.

El trabajo más difícil de la adolescencia es salir de la niñez y de la familia para hacer contacto con la sociedad en un proyecto de búsqueda de identidad.”

Para Maddalemo el adolescente debe realizar el duelo por sus padres de la infancia, tratando de irse separando de ellos, separación que vivirá con angustia. Para esto el adolescente cuenta con el aporte de su maduración sexual, el acceso a la capacidad genital impone una distancia en relación a sus padres, que no existía en la etapa infantil, los padres se conmocionan, experimentan confusión, temor e incluso celos generándose situaciones conflictivas.

Estos conflictos se manifiestan en las rivalidades, proyectos y comparación de modelos de vida, donde la rebeldía, las actitudes contestatarias y la colisión con el mundo adulto por parte del adolescente suelen ser su forma de buscar su autonomía.

“Suelen ser frecuentes las manifestaciones agresivas, donde la agresividad cumple un papel en el proceso de separación, ya que se vincula a un proceso de desvalorización del otro, que ayuda al adolescente a disimular el dolor por la pérdida.”

Maddalemo explica que la agresividad es de doble vía, donde el adolescente desvaloriza a sus padres, donde dejan de ser esos seres idealizados y todopoderosos de la infancia, para ser blanco de cuestionamientos y estos realizan limitaciones excesivas en forma inequívoca con el pretexto de protegerlos

A pesar de la búsqueda de una mayor autonomía por parte del adolescente, *el soporte familiar que tenga éste tendrá gran importancia en esta etapa ya que en donde los padres procuran estar atentos a las conductas de sus hijos y donde se da una enseñanza de estrategias de autoprotección, se presentarán menos tasas de actividad sexual, abuso del alcohol y drogas, deserción escolar y prácticas transgresoras entre adolescentes.* 6

El adolescente y su grupo de pares.

“Las pérdidas varias que sufre el adolescente provocan en él inseguridad, así como un descenso en el nivel de autoestima. Como respuesta defensiva a esta realidad se erige la tendencia a buscar uniformidad, que se logra a través de las modas y de la participación en la vida grupal.”

La actividad grupal es parte de la inserción social y el equilibrio personal que en el adolescente es imprescindible para la satisfacción del desarrollo personal

Para Amoroso los grupos en que participan les permite identificarse mutua, recíproca y masivamente, pues a través de ellos pueden enfrentarse a las figuras parentales, a la familia y la sociedad encontrando reforzamiento de su personalidad.

“El grupo sustituye a la familia y permite ensayar roles sin mayores compromisos.

La vida grupal alivia las culpas de los jóvenes por desligarse de las dependencias, prohibiciones y lealtades de la infancia y abre camino para acceder a una nueva identidad social, sexual y personal.”

Según Amoroso los adolescentes buscan en los grupos una experiencia afectiva, divertirse para luchar contra la sociedad, el aburrimiento y desgano.

La sociedad concibe el mundo adolescente como peligroso, por sus actitudes reivindicatorias e impone restricciones a los adolescentes que ellos sienten como dificultad de acceder al mundo adulto.

A veces el adolescente se puede insertar en grupos de supervivencia, que se organizan en “pandillas” con un fuerte sentimiento de unidad, que rechazan las pautas sociales y buscan un sentido autoafirmativo por medio de conductas de violencia. 7

Según Freire son “adolescentes discriminados”, a los que confluyen sentimientos de frustración, ansiedad, escaso desarrollo académico y poco desarrollo constructivo.

La necesidad de satisfacción inmediata, posesión de objeto físico y participación en situaciones sociales que permitan protagonismo, los llevan a realizar actos agresivos dirigidos contra el medio, contra otros adolescentes o contra instituciones. 3

El adolescente y la escuela.

En el adolescente se privilegia la pertenencia al sistema educativo como su más importante obligación social.

La institución educativa cumple la función de soporte del periodo adolescente ya que allí se verifican dos procesos: la socialización y la evolución del desarrollo personal.

Los docentes pueden influir con su actitud en el desarrollo del autoestima del adolescente, en su confianza y capacidad para resolver problemas.

Si además de privación económica y cultural se suma el bajo rendimiento escolar en los adolescentes aparecerán sentimientos de desánimo y desvalorización

“En aquellos adolescentes que perciben que mediante la educación no obtendrán un medio de vida cómodo y que no pueden provocar un cambio a su destino, presentarán conductas agresivas, sentimientos de frustración e incluso la deserción escolar.” 6

Violencia

La Organización Mundial de la Salud la define como:

“El uso intencional de la fuerza o el poder físico, de hecho o como amenaza, contra uno mismo, otra persona, o un grupo o comunidad que cause o tenga muchas probabilidades de causar lesiones, muerte, daños psicológicos, trastornos del desarrollo o privaciones”

1

Corsi define la violencia como “La situación en que dos o más personas se encuentran en una confrontación en la cual uno o más de una de las personas afectadas sale perjudicada, siendo agredida física o psicológicamente” 8

Violencia física: “Acción, omisión o patrón de conducta que daña la integridad corporal de otra persona.”

Para Corsi la violencia implica siempre el uso de la fuerza para producir un daño.

En todos los casos, el uso de la fuerza nos indica el concepto de poder.

La violencia es el ejercicio del poder mediante el empleo de la fuerza, ya sea física, psicológica, política o económica.

La violencia es una problemática social ya que expresa formas de reacciones sociales.

Tanto la violencia estructural cuya expresión máxima es la guerra o la violencia privada entre dos personas, siempre remite a lo social.

“La violencia siempre está ligada a la negación de los derechos del otro, un acto se convierte en violento cuando de alguna manera se niegan las necesidades, los deseos, los derechos del otro.”

La violencia es un fenómeno complejo y multicausal que tiene componentes sociales, culturales, personales, que adquiere múltiples formas ya sea psicológica, emocional, física, sexual, control económico, negligencia.

La violencia es según Corsi:

- Humana y cultural
- Se aprende y se desaprende.
- Reversible
- Tiene aspectos psicológicos (sistema de valores) y políticos.

El estudio de la violencia es muy difícil dada la extraordinaria multiplicidad de formas en que esta puede presentarse, variando según la persona afectada, el tipo, la motivación y el ámbito en que se produce.

La violencia puede adoptar diferentes formas:

- 1) **Violencia Física:** Acciones no accidentales que provocan daño físico o enfermedad sobre la víctima, conductas destructivas de sus bienes y efectos personales. (heridas, moretones, quemaduras, fracturas, torceduras, cortes).
- 2) **Violencia Psicológica o Emocional:** que expresa conductas de
 - Hostilidad: insultos, amenazas, culpabilizaciones, restricciones.
 - Desvalorización: desprecio de opiniones, intereses, actividades y características físicas, emocionales o intelectuales.
 - Indiferencia: hacia los sentimientos y necesidades materiales y afectivas. 9

Factores de riesgo de la Violencia.

“Los factores de riesgo en la violencia son cualquier característica o circunstancia detectable en un individuo o en un grupo de personas que se sabe esta asociada estadísticamente con un aumento en la probabilidad (aumento del riesgo) de padecer, desarrollar o estar especialmente expuesto a un daño.”

Los factores de riesgo cubren un amplio margen de probabilidades. Para Dubos influyen factores a nivel individual, a nivel de las relaciones, a nivel comunitario y a nivel social.
10

Corsi plantea las siguientes características de la violencia:

A nivel individual: además de factores biológicos y personales se manejan factores como la impulsividad, el bajo nivel educativo, el abuso de sustancias psicoactivas y antecedentes de comportamientos violentos o maltrato.

A nivel de las relaciones: las relaciones sociales cercanas, las familias violentas aumentan el riesgo de convertir al individuo en perpetrador de actos violentos.

A nivel comunitario: influyen la escuela, el lugar de trabajo, vecindario, las características de estos ámbitos que se asocian con ser víctimas o perpetradores de actos violentos.

A nivel social: factores que crean clima de aceptación de la violencia, que reducen las inhibiciones contra esta y los que crean inhibiciones o brechas entre sectores de la sociedad.

La investigación sobre los factores de riesgo que contribuyen a los problemas de violencia en los adolescentes revela que están interrelacionados, que son comunes y que aparecen una y otra vez.

Se identificaron los antecedentes que son comunes a la violencia y en la mayoría de los casos se detectaron el abuso de drogas, delincuencia, deserción escolar, privación económica extrema, conflictos familiares, antecedentes de violencia en la familia, poco control por parte de los padres.

Si visualizamos a la violencia como enfermedad se podría decir que hay un factor genético; que caracteriza a la especie humana y que comparte con otras especies.

Sobre la agresividad se han identificado los sitios anatómicos donde asienta y se empieza a conocer la naturaleza de los mediadores químicos (neurotransmisores) que permiten su expresión.

Por el momento estos conocimientos no han llegado a tener consecuencias prácticas.

Por otra parte la experiencia ha mostrado que también existen otros factores que permiten o ayudan a que la agresividad se manifieste o produzca efectos nocivos dada la incapacidad de modificar o alterar el factor genético para el control de la violencia y desde el punto de vista práctico la mejor manera es trabajar sobre los factores de riesgo.

8

Factores de riesgo de la violencia según Corsi

- Ser Hombre
- Violencia Familiar
- Poco control de los padres
- Pobreza crónica-Marginalidad-Bajos ingresos.
- Fácil acceso a las armas (portar armas)
- Uso de alcohol y drogas.
- Violencia en medios de comunicación masiva.
- Delincuencia (ser miembro de una pandilla)
- Desempleo
- Desigualdad social.
- Grupo de pares que incurre en conductas problemáticas
- Deserción Escolar
- Faltar a clases
- Autoimagen académica baja
- Múltiples parejas sexuales.
- Poco sentido de pertenencia a la comunidad.
- Urbanización.

La violencia en la adolescencia

El fuerte impacto social, la mortalidad, la frecuencia y la gravedad de secuelas que pueden dejar traumatismos, lesiones, enfermedades y discapacidades, así como la sobrecarga de los servicios de salud a causa de la violencia es uno de los principales problemas de salud de los adolescentes. 11

Según Perdomo en Uruguay la violencia entre adolescentes es la tercera causa externa de defunción entre adolescentes (luego de los accidentes de tránsito y el suicidio).

Perdomo explica que los adolescentes están inmersos en un contexto social que los agobia con visiones falsas de éxito; que no se corresponde con su insatisfacción con lo dado, lo cotidiano, se sienten incapaces de salir adelante o aprovechar oportunidades y lo manifiestan a través de la violencia.

Perdomo nos dice que son múltiples los factores que llevan al adolescente a incurrir en actos violentos, los cuales tienen efectos sobre la vida, la salud de la población y del adolescente mismo, pero no dependerá solo del sector salud actuar en la prevención de éstos.

Deben participar todos los sectores sociales que estén involucrados en la vida y el protagonismo juvenil.

Es conveniente trabajar en la promoción de la salud en aquellos lugares donde el adolescente sienta pertenencia, donde sea considerado como una persona, donde exista respeto mutuo y tenga posibilidades de desarrollarse (escuela y familia).

La Violencia y la Salud Comunitaria

Según Pellegrini aunque la violencia ha sido objeto de numerosos estudios desde el punto de vista de diversas disciplinas, su abordaje como problema de salud pública es relativamente reciente. 12

Para Pellegrini la violencia puede y debe ser tratada como un problema de salud comunitaria, no solo porque produce lesiones y defunciones directamente sino por su influencia en el deterioro de las relaciones sociales y por tanto afectando a la salud poblacional.

Las intervenciones sociales y poblacionales pueden ser mas efectivas y eficientes que las intervenciones individuales, ya que este problema de salud pública debe abordarse desde la perspectiva de la sociedad, por lo que se deben diseñar políticas que tomen en cuenta los factores que determinan la salud en este nivel y reconozcan el carácter político y social de los problemas de salud. 12

Para Dubos la salud pública se debe destacar en esta problemática trabajando en la prevención.

Para esto debe seguir los pasos del método científico que consisten en:

- Obtención de tantos conocimientos como sea posible acerca de los aspectos de la violencia.
- Investigar porque se produce la violencia por medio de la determinación de causas, factores de riesgo, factores modificables.
- Búsqueda de formas de prevenir la violencia.
- Ejecución de acciones que resulten efectivas.

Este subdivide la prevención de la salud pública en tres niveles:

- Prevención primaria: intervenciones dirigidas a prevenir la violencia antes que ocurra.
- Prevención secundaria: medidas centradas en las respuestas mas inmediatas a la violencia, como la atención prehospitalaria, servicios de urgencia.
- Prevención terciaria: intervenciones a largo plazo con posterioridad a actos violentos, como la rehabilitación y reintegración, reducción de traumas o discapacidad por la violencia.

Para Dubos las acciones contra la violencia por medio de la salud pública deben:

- Abordar los factores individuales de riesgo y adoptar medidas para modificar los comportamientos de riesgo individuales.
- Influir en las relaciones personales cercanas y promover ambientes familiares saludables.
- Vigilar los espacios públicos como escuelas, lugares de trabajo y vecindarios, resolver problemas que pueden llevar a comportamientos violentos.

Pero todo esto no tendrá resultados favorables si no se lleva una rigurosa . investigación y una evaluación de los resultados. 10

5) MATERIAL Y MÉTODOS

5.1 Tipo de estudio

Es una investigación

- A) Según el período y secuencia del estudio, transversal, pues estudia las variables simultáneamente en determinado momento, haciendo un corte en el tiempo.
- B) Según el análisis y alcance de los resultados, es descriptivo pues está dirigido a determinar “como es o como está la situación de las variables”, la frecuencia con que ocurre un fenómeno, en quien se da, donde y cuando se está presentando este fenómeno.

5.2 Universo

Se toma como universo a todos los alumnos de primer y segundo año que concurren al centro de educación secundaria en el turno matutino, del centro estudiado, de la zona de la periferia de Montevideo, durante el período comprendido entre el 22 y el 24 de setiembre de 2003: un total de 185 estudiantes.

5.3 Muestra

El tipo de muestra es intencional: tomándose un 1º y un 2º año del turno matutino de la totalidad de los primeros y segundos años en dicha institución, correspondiendo a 46 alumnos. Es así que representa un 25% de la población universo; lo que nos permite de esta manera un análisis confiable de variables y obtener proporciones significativas desde el punto de vista estadístico. Pero debemos destacar que estudiaremos los adolescentes que presentaron conductas de violencia física, 26 alumnos, lo cual representa el 56% de la totalidad de los encuestados.

5.4 Donde se realizó la investigación

La investigación se realiza en Uruguay en la periferia de la ciudad de Montevideo, en una institución de educación secundaria pública. (UTU)

La misma fue seleccionada porque la población que concurre presenta las características de nuestro objeto de estudio y además que es factible institucionalmente.

5.5 Método y técnicas de recolección de datos:

Para esta investigación hemos seleccionado como método para recolección de datos, la encuesta, utilizando el cuestionario como instrumento, ya que nos brinda ventajas para este tipo de investigación.

- Su costo es relativamente bajo.
- Tiene capacidad para proporcionar información sobre un mayor número de personas en un período breve.
- Brinda facilidad para obtener, cuantificar, analizar e interpretar datos.
- Presenta menores requerimientos en cuanto al personal, no es necesario adiestrar al encuestador.
- Otorga mayor posibilidad de mantener el anonimato del encuestado.

5.6 Estructura del instrumento e información que se recoge

El instrumento utilizado tiene características de cuestionario con preguntas cerradas, formuladas para estudiar las distintas variables que recogen información sobre algunos factores de riesgo de la violencia física entre los adolescentes en un centro educativo.

Dicho instrumento será estructurado presentando: (ver anexos)

- identificación de los encuestadores
- identificación de la institución a la que pertenecen
- mes y año de su realización
- título
- cuerpo de preguntas dividido por áreas
- agradecimiento

5.7 Procedimiento para la recolección de datos:

Cinco estudiantes del Instituto Nacional de Enfermería de la Universidad de la República como representantes de la institución trabajaron estableciendo contacto con la Institución Educativa Secundaria Pública y con la autorización de la dirección de la misma. Para ello se plantearon los objetivos de nuestro trabajo mediante una carta formal dirigida a la dirección del centro y una entrevista personal donde se nos otorga el consentimiento para la realización del estudio. El primer día de la recogida de datos se realizó una presentación ante los estudiantes y docentes a cargo, donde les informamos acerca del estudio, sus objetivos y métodos, aclarando desde un principio que el cuestionario tendrá carácter estrictamente anónimo. Seguimos con una breve charla donde se aborda la definición de "violencia" y temas relacionados. Luego se pasó a leer y explicar la estructura del cuestionario, abriendo espacio para la evacuación de dudas siempre que resultara necesario. Se realizó la encuesta de forma individual, asistiendo a cada alumno en particular y se dispuso de un tiempo de 15 minutos para la realización de la misma. Se agradeció la participación de los adolescentes.

5.8 Definición y justificación de las variables

Presencia de conductas de violencia física

Definición conceptual: existencia de comportamientos de violencia física entre adolescentes

Definición operacional: existencia de comportamientos de violencia física entre adolescentes, en el ámbito de la institución educativa a la que pertenecen

Tipo de variable: cualitativa nominal

Indicador: SI, NO

Justificación: Para conocer la proporción de la muestra que presenta la problemática y de esta manera buscar la relación con los factores de riesgo.

Edad

Definición conceptual: Período de tiempo en años transcurridos desde el nacimiento hasta la fecha actual.

Definición operacional: idem

Tipo de Variable: cuantitativa discreta.

Indicador: años.

Justificación: Para conocer en que rango de edad se encuentra la población en estudio.

Sexo

Definición conceptual: Clasificación de los hombres o mujeres teniendo en cuenta características anatómicas o cromosómicas.

Definición operacional: Clasificación de hombres o mujeres según características externas

Tipo de Variable: cualitativa nominal.

Indicadores: Femenino, Masculino.

Justificación: Para plantear la posible relación entre los sexos.

□ *Años repetidos*

Definición conceptual: Número de veces que ha tenido que cursar parte o la totalidad de las materias correspondientes a un año de educación curricular.

Definición operacional: idem

Tipo de Variable: cuantitativa discreta.

Indicadores: 1 año, 2 años, mas de 2 años.

Justificación: Para conocer el índice de repetición.

□ *Recreación*

Definición conceptual: Actividades con fines de diversión, distracción o entretenimiento que realiza un individuo en su tiempo libre.

Definición operacional: idem

Tipo de Variable: cualitativa nominal.

Indicadores: deporte, televisión, música, informática, reuniones con amigos.

Justificación: Para conocer la naturaleza de las actividades recreativas.

□ *Actividades extracurriculares*

Definición conceptual: Actividades complementarias a su educación, fuera del ámbito liceal

Definición operacional: idem.

Tipo de Variable: cualitativa nominal.

Indicadores: Idiomas, Computación, Música, Arte, Otros

Justificación: Para saber si los adolescentes ocupan su tiempo libre en actividades educativas.

□ *Trabajo*

Definición conceptual: Situación laboral, empleo remunerado o no, formal o informal.

Definición operacional: idem

Tipo de Variable: cualitativa nominal

Indicadores: Sí o No.

Justificación: Conocer si trabaja, en que trabaja y si es remunerado.

□ *Núcleo familiar*

Definición conceptual: Integrantes del grupo familiar que vivan en el mismo hogar y sus relaciones desde el punto de vista del parentesco.

Definición operacional: conjunto de personas integrantes o no del grupo familiar que convivan en el mismo hogar.

Tipo de Variable: cualitativa nominal

Indicador: Padre, Madre, Hermano/a, Abuelos, Tíos, Cuñado, Sobrino, Amigos, Suegros, Otros.

Justificación: Para identificar los lazos filiales de las personas con las que el adolescente comparte su vida.

□ *Horas sin supervisión de persona encargada del cuidado*

Definición conceptual: tiempo en horas durante el cual el joven se encuentra sin la supervisión de persona encargada de su cuidado

Definición operacional: idem

Tipo de Variable: cuantitativa discreta.

Indicadores: 0 - 3, 4 - 6, 7 - 9, + de 9.

Justificación: sugiere la cuantificación del tiempo en el cual el adolescente se encuentra sin supervisión.

□ *Horas con otros jóvenes*

Definición conceptual: Tiempo en horas durante el cual el joven se encuentra con otros adolescentes.

Definición operacional: idem

Tipo de Variable: cuantitativa discreta.

Indicadores: 0 - 3, 4 - 6, 7 - 9, + de 9.

Justificación: porque sugiere la cuantificación del tiempo en el cual el adolescente se encuentra con su grupo de pares

□ *Antecedentes de violencia física en el hogar*

Definición conceptual: Eventos de naturaleza de violencia física que el adolescente percibe o esta involucrado, perjudicándose su integridad física o moral y/o de otras personas miembros del núcleo familiar.

Definición operacional: existencia de eventos de naturaleza de violencia física que perjudican la salud integral de los miembros del núcleo familiar

Tipo de Variable: cualitativa nominal.

Indicadores: Si o No

Justificación: Para identificar si ha habido actos de violencia física en su hogar y si ha participado.

□ *Antecedentes de violencia física en el ámbito educativo*

Definición conceptual: Eventos de naturaleza de violencia física que el adolescente haya participado en la institución educativa.

Definición operacional: ídem

Tipo de Variable: cualitativa nominal

Indicadores: Si o No

Justificación: Para identificar si ha participado o no.

□ *Influencia del entorno en la violencia física*

Definición conceptual: Lugar donde el adolescente percibe hechos de violencia física.

Definición operacional: ídem.

Tipo de Variable: cualitativa nominal

Indicadores: Calle, liceo, familia, amigos, barrio.

Justificación: Para determinar donde los adolescentes observan hechos de violencia física con más frecuencia.

□ *Asistencia en un centro de salud*

Definición conceptual: Asistencia del adolescente en un centro de salud por lesiones provocadas a raíz de un episodio de violencia física en el centro educativo.

Definición operacional: ídem.

Tipo de Variable: cualitativa nominal

Indicadores: Si o no.

Justificación: Para determinar la incidencia de adolescentes que necesitaron ser asistidos en un centro de salud debido a la gravedad de sus lesiones.

□ *Consumo de sustancias tóxicas*

Definición conceptual: Uso de sustancias psicoactivas de efecto deprimente, narcótico, alucinógeno que pueden producir hábito.

Definición operacional: uso de sustancias psicoactivas (alcohol, marihuana, cocaína) como hábito.

Tipo de Variable: cualitativa nominal.

Indicadores: Si o No

Justificación: Para saber si existe consumo de drogas

□ *Relación entre el consumo de sustancias tóxicas con la producción de violencia física*

Definición conceptual: Situación en que el consumo de sustancias tóxicas favorece los hechos de violencia física.

Definición operacional: ídem.

Tipo de Variable: cualitativa nominal.

Indicadores: Si o No

Justificación: Para saber si el consumo de drogas influye sobre las conductas de violencia física.

□ *Grupo de pares*

Definición conceptual: Existencia de relacionamiento del joven con otros adolescentes

Definición operacional: ídem

Tipo de Variable: cualitativa nominal

Indicadores: Si o No

Justificación: Para saber si los adolescentes pertenecen a un grupo de pares.

□ *Compartimiento de gustos e ideas con su grupo de pares*

Definición conceptual: Existencia de coincidencia en cuanto a los gustos e ideas del adolescente con su grupo de pares.

Definición operacional: ídem

Tipo de Variable: cualitativa ordinal

Indicadores: Siempre, casi siempre, a veces y nunca

Justificación: Para conocer en que grado el adolescente comparte sus ideas con el grupo de pares.

□ *Influencia en el comportamiento y decisiones.*

Definición conceptual: Influencia en el comportamiento y decisiones del adolescente por su grupo de pares.

Definición operacional: idem

Tipo de Variable: cualitativa ordinal.

Indicadores: Siempre, casi siempre, a veces y nunca

Justificación: Para conocer en que grado el adolescente es influenciado por su grupo de pares.

□ *Existencia de violencia física entre el grupo de pares.*

Definición conceptual: Existencia de eventos de naturaleza de violencia física que el adolescente percibe dentro de su grupo de pares.

Definición operacional: idem

Tipo de Variable: cualitativa ordinal

Indicadores: Siempre, casi siempre, a veces y nunca

Justificación: Para identificar si existen hechos de violencia física en su grupo de pares.

□ *Proyecto de futuro*

Definición conceptual: Expectativas del individuo para su vida adulta, ideas, proyectos.

Definición operacional: idem

Tipo de Variable: cualitativa nominal.

Indicadores: Claro, Confuso, Ausente.

Justificación: Para conocer si presentan proyectos de futuro.

□ *Relación con los adultos*

Definición conceptual: Tipo de vínculo del adolescente con los adultos.

Definición operacional: percepción del adolescente hacia su relación con los adultos

Tipo de Variable: cualitativa nominal.

Indicadores: buena, regular, mala.

Justificación: Para conocer como es la relación de los adolescentes con los adultos.

□ *Diálogo con los adultos*

Definición conceptual: comunicación a través del lenguaje entre adolescentes y adultos.

Definición operacional: percepción del adolescente acerca del diálogo con los adultos.

Tipo de Variable: cualitativa nominal.

Indicadores: fácil, difícil.

Justificación: Para conocer como es su comunicación con los adultos.

□ *Comprensión por parte de los adultos*

Definición conceptual: entendimiento de los adolescentes por parte de los adultos.

Definición operacional: percepción de los adolescentes sobre el entendimiento por los adultos

Tipo de Variable: cualitativa ordinal.

Indicadores: siempre, casi siempre, a veces, nunca.

Justificación: Para conocer la comprensión por parte de los adultos.

□ *Opinión escuchada por parte de los adultos*

Definición conceptual: aceptación y respeto del parecer del adolescente por los adultos.

Definición operacional: percepción acerca de la aceptación y respeto por los adultos

Tipo de Variable: cualitativa ordinal.

Indicadores: siempre, casi siempre, a veces, nunca

Justificación: Para conocer si su opinión es escuchada por parte de los adultos

6) PRESENTACIÓN DE RESULTADOS

Tabla 1:

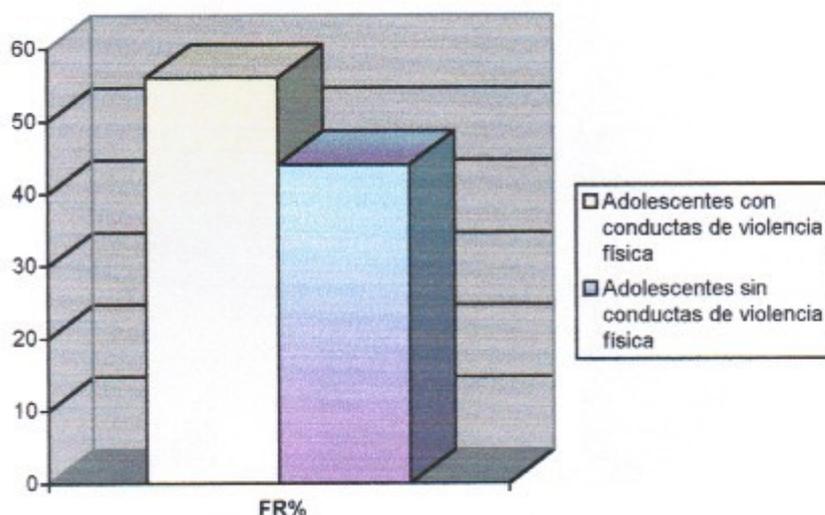
Distribución de la población según presencia o no de conductas de violencia física de los adolescentes del centro educativo público de la periferia de Montevideo entre el período comprendido entre el 22 y 24 de setiembre de 2003

ADOLESCENTES DE 1° Y 2° AÑO DEL CENTRO EDUCATIVO	FA	FR%
Adolescentes con conductas de violencia física	26	56
Adolescentes sin conductas de violencia física	20	44
Total	46	100

Fuente: Encuesta realizada a adolescentes por investigadores.

Gráfico 1:

Distribución de la población según presencia o no de conductas de violencia física de los adolescentes del centro educativo público de la periferia de Montevideo entre el período comprendido entre el 22 y 24 de setiembre de 2003



Analizaremos los adolescentes con conductas de violencia física, que representan un 56% de la muestra, siendo el N= 26 adolescentes pues son ellos los que presentan las conductas y problemática que queremos investigar.

Tablas y gráficos de adolescentes que presentan conductas de violencia física

Tabla N° 2

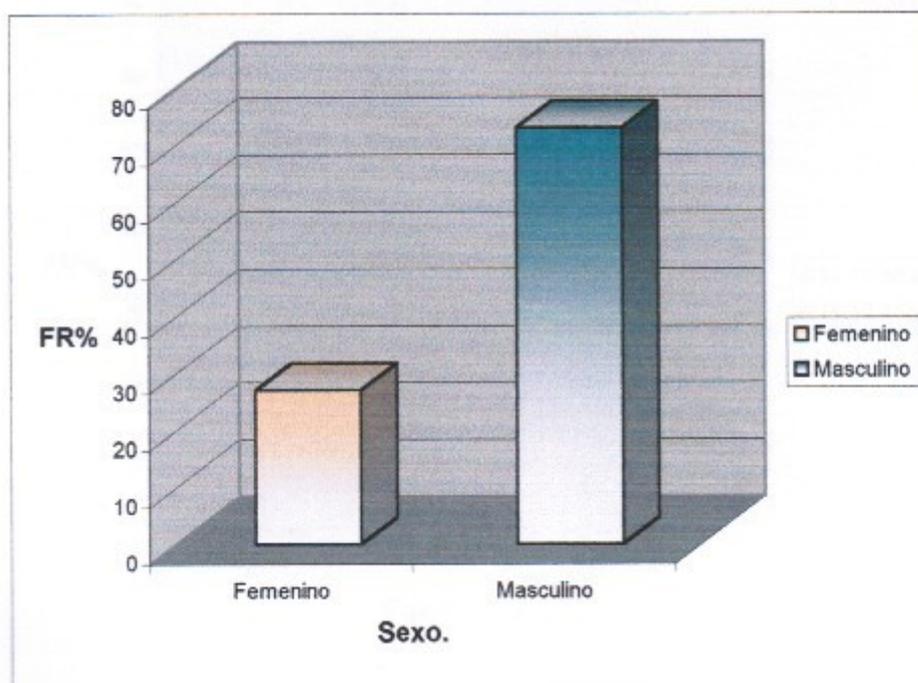
Distribución de población según sexo de los adolescentes del centro educativo público de la periferia de Montevideo entre el período comprendido entre el 22 y 24 de setiembre de 2003

Sexo	FA	FR%
Femenino	7	27
Masculino	19	63
Total	26	100

Fuente: Encuesta realizada a adolescentes por investigadores.

Gráfico N° 2

Distribución de población según sexo de los adolescentes del centro educativo público de la periferia de Montevideo entre el período comprendido entre el 22 y 24 de setiembre de 2003



En lo que respecta al sexo, predominan con un 63% los adolescentes del sexo masculino

Tabla N° 3

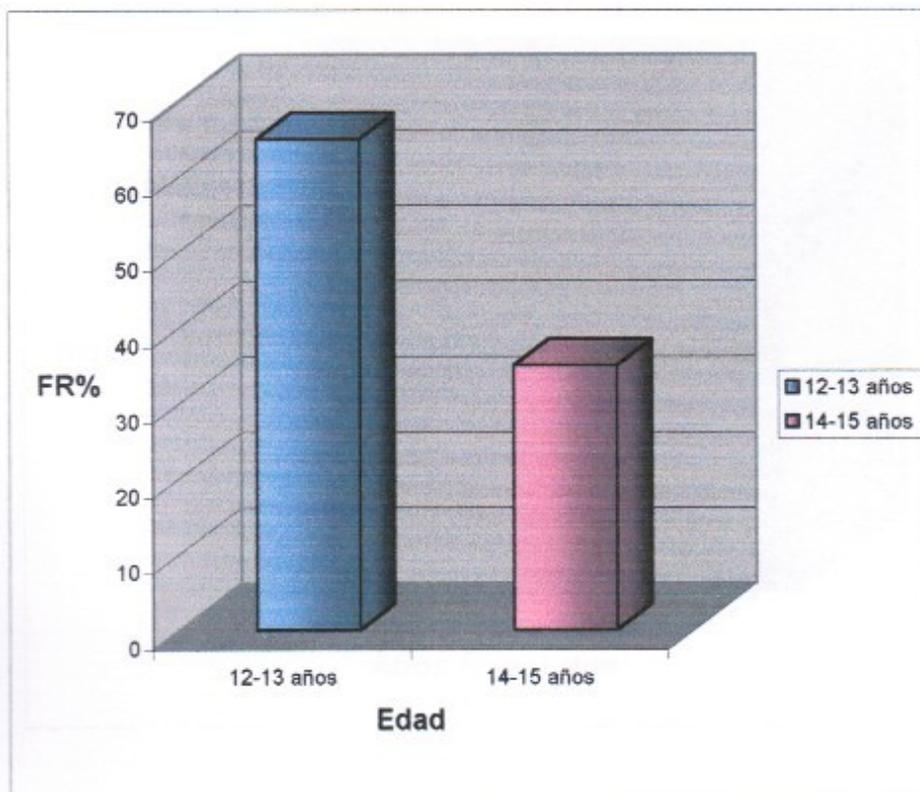
Distribución de población según edad de los adolescentes del centro educativo público de la periferia de Montevideo entre el período comprendido entre el 22 y 24 de setiembre de 2003

Edad	FA	FR%
12-13 años	17	65
14-15 años	9	35
Total	26	100

Fuente: Encuesta realizada a adolescentes por investigadores.

Gráfico N° 3

Distribución de población según edad de los adolescentes del centro educativo público de la periferia de Montevideo entre el período comprendido entre el 22 y 24 de setiembre de 2003



En lo que respecta a la edad predominan con un 65% aquellos adolescentes que se encuentran en el rango de edad entre 12-13 años.

Tabla N° 4

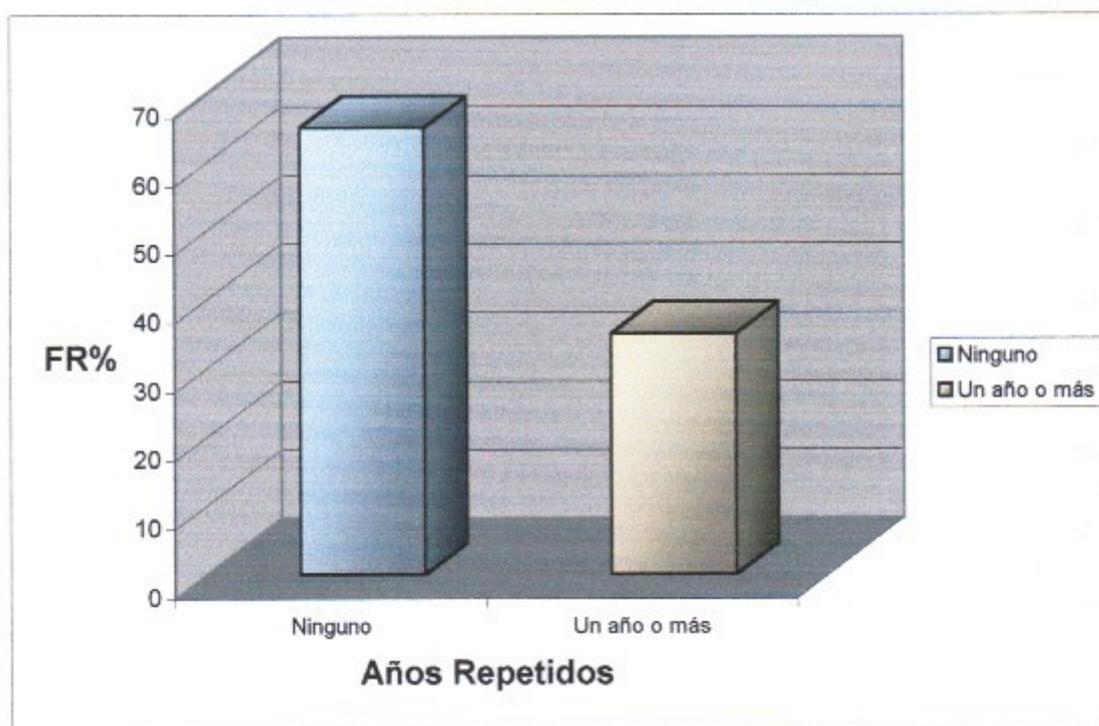
Distribución de población según años repetidos de los adolescentes del centro educativo público de la periferia de Montevideo entre el período comprendido entre el 22 y 24 de setiembre de 2003

Años repetidos	FA	FR%
Ninguno	17	65
Un año o más	9	35
Total	26	100

Fuente: Encuesta realizada a adolescentes por investigadores.

Gráfico N° 4

Distribución de población según años repetidos de los adolescentes del centro educativo público de la periferia de Montevideo entre el período comprendido entre el 22 y 24 de setiembre de 2003



En lo que respecta a los años repetidos, predominan con un 65% aquellos adolescentes que no han repetido ningún año.

Tabla N° 5

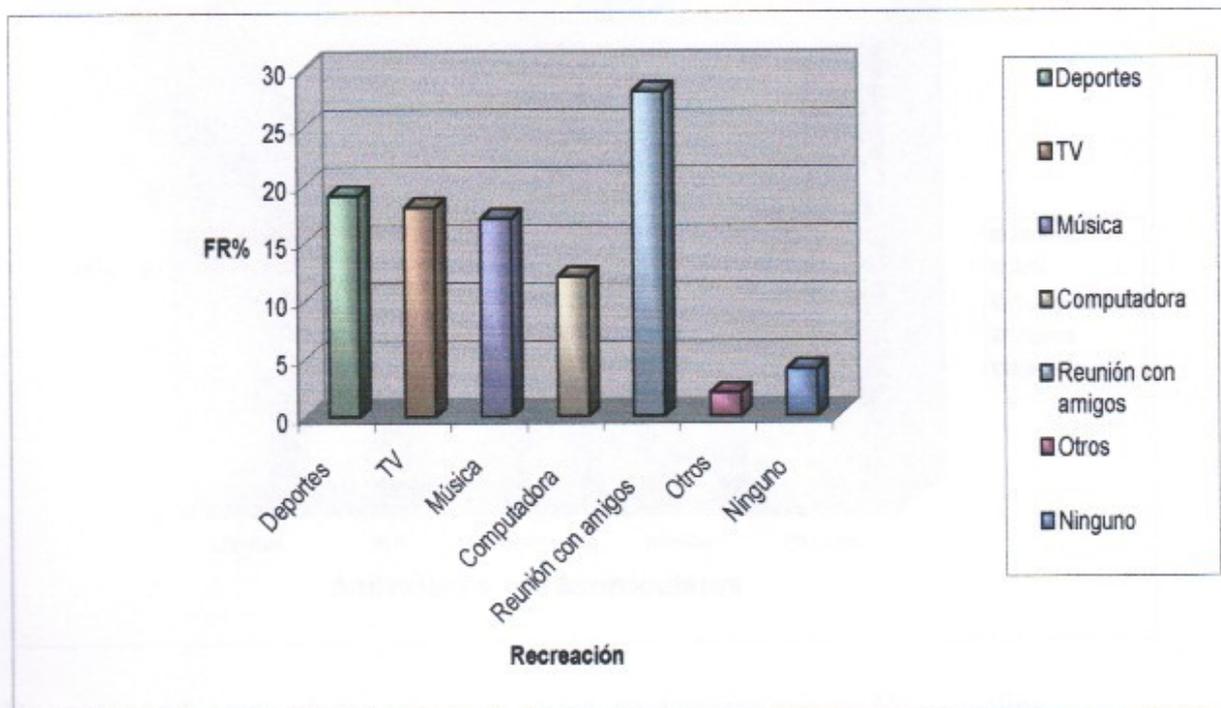
Distribución de población según recreación de los adolescentes del centro educativo público de la periferia de Montevideo entre el periodo comprendido entre el 22 y 24 de setiembre de 2003

Recreación	FA	FR%
Deportes	16	19
TV	15	18
Música	14	17
Computadora	10	12
Reunión con amigos	23	28
Otros	2	2
Ninguno	3	4
Total	83	100

Fuente: Encuesta realizada a adolescentes por investigadores.

Gráfico N° 5

Distribución de población según recreación de los adolescentes del centro educativo público de la periferia de Montevideo entre el periodo comprendido entre el 22 y 24 de setiembre de 2003



Referente a la recreación predominan en un 28% de los casos es la reunión con amigos como forma de recreación predominante.

** El N de 26 adolescentes estudiados en la variable de recreación se modifica a 83 pues los adolescentes podían elegir más de una forma de recreación.

Tabla N° 6

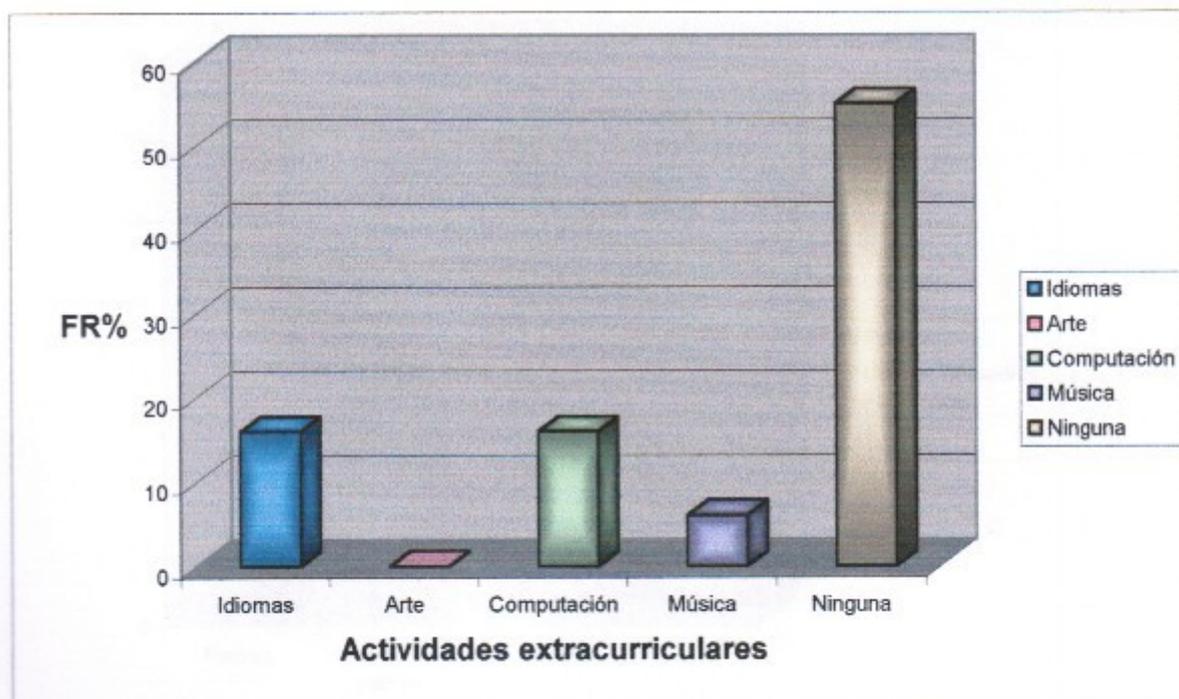
Distribución de población según actividades extracurriculares de los adolescentes del centro educativo público de la periferia de Montevideo entre el período comprendido entre el 22 y 24 de setiembre de 2003

Actividades Extracurriculares	FA	FR%
Idiomas	5	16
Arte	0	0
Computación	5	16
Música	2	6
Ninguna	17	55
Total	31	100

Fuente: Encuesta realizada a adolescentes por investigadores.

Gráfico N° 6

Distribución de población según actividades extracurriculares de los adolescentes del centro educativo público de la periferia de Montevideo entre el período comprendido entre el 22 y 24 de setiembre de 2003



De acuerdo a las actividades extracurriculares, predominan con un 55% aquellos adolescentes que no practican ninguna actividad extracurricular.

** El N de 26 adolescentes estudiados en la variable de actividades extracurriculares se modifica a 31 pues los adolescentes pueden tener más de una actividad extracurricular

Tabla N° 7

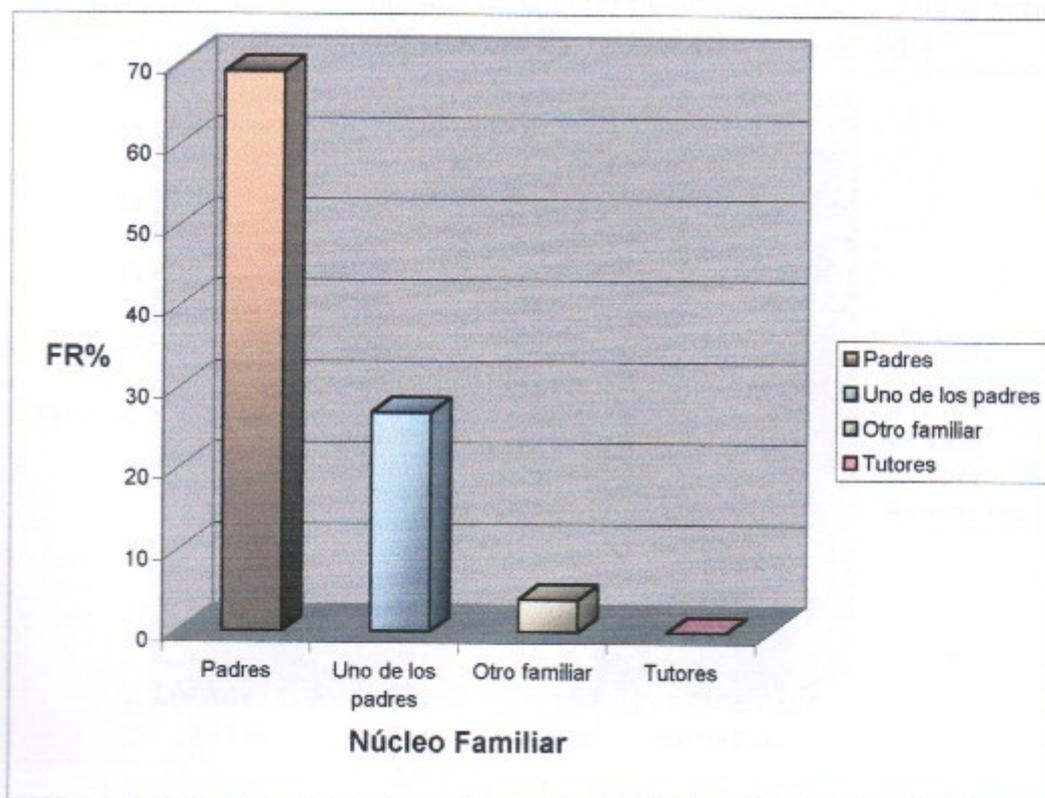
Distribución de población según núcleo familiar de los adolescentes del centro educativo público de la periferia de Montevideo entre el período comprendido entre el 22 y 24 de setiembre de 2003

Núcleo Familiar	FA	FR%
Padres	18	69
Uno de los padres	7	27
Otro familiar	1	4
Tutores	0	0
Total	26	100

Fuente: Encuesta realizada a adolescentes por investigadores.

Gráfico N° 7

Distribución de población según núcleo familiar de los adolescentes del centro educativo público de la periferia de Montevideo entre el período comprendido entre el 22 y 24 de setiembre de 2003



En cuanto al núcleo familiar, predominan en un 69% de los adolescentes aquellos que viven con ambos padres.

Tabla N° 8

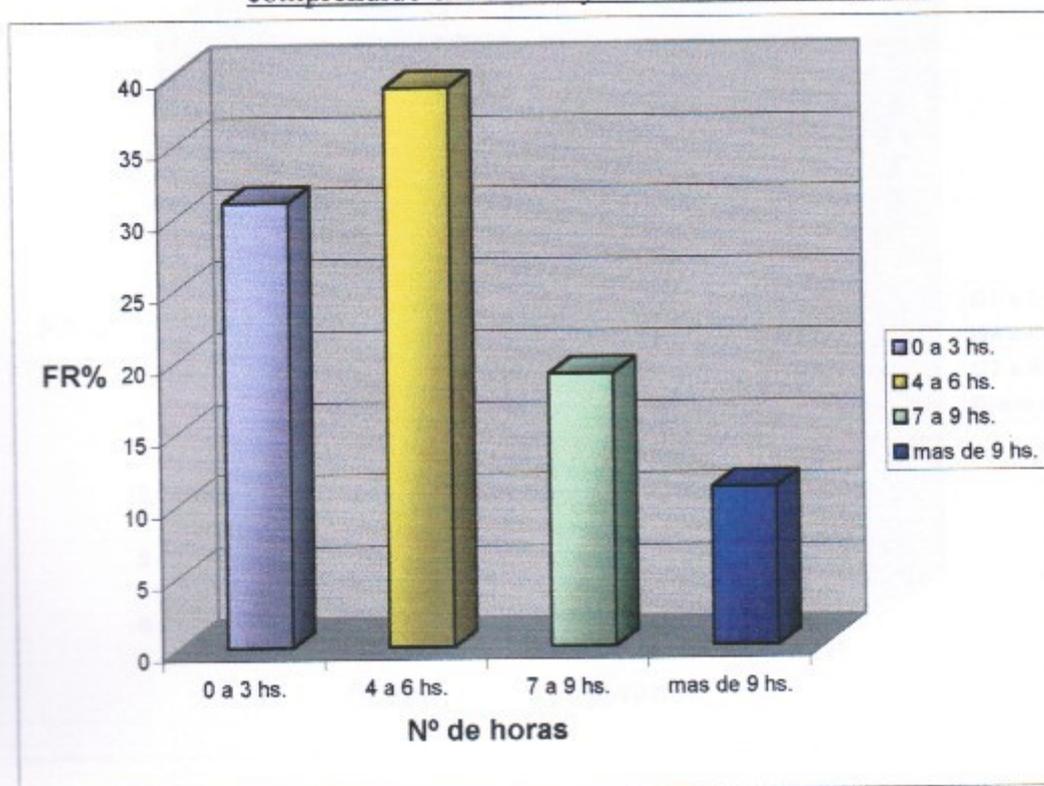
Distribución de población según horas sin supervisión de un adulto de los adolescentes del centro educativo público de la periferia de Montevideo entre el período comprendido entre el 22 y 24 de setiembre de 2003

HORAS SIN SUPERVISIÓN ADULTA	FA	FR%
0 a 3 hs.	8	31
4 a 6 hs.	10	39
7 a 9 hs.	5	19
mas de 9 hs.	3	11
Total	26	100

Fuente: Encuesta realizada a adolescentes por investigadores.

Gráfico N° 8

Distribución de población según horas sin supervisión de un adulto de los adolescentes del centro educativo público de la periferia de Montevideo entre el período comprendido entre el 22 y 24 de setiembre de 2003



Con respecto a las horas sin supervisión de adultos, predominan con un 39% aquellos adolescentes que pasan entre 4 y 6 horas sin supervisión de adultos .

Tabla N° 9

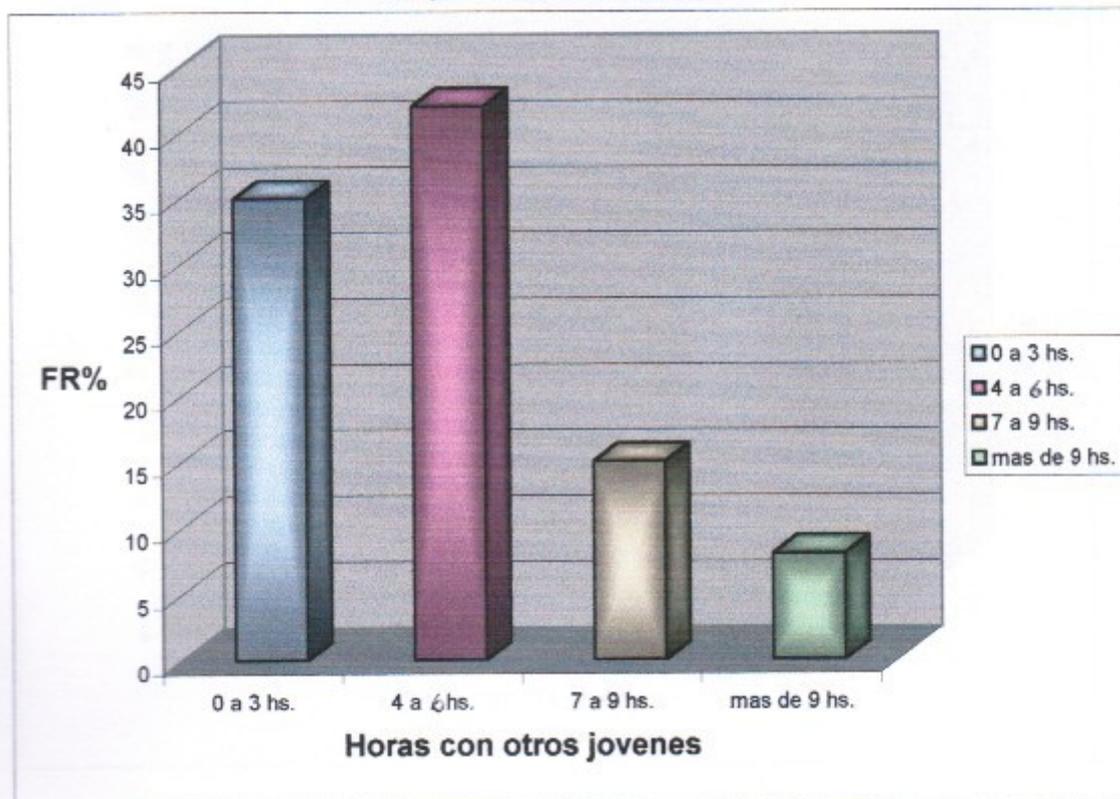
Distribución de población según horas con otros jóvenes de los adolescentes del centro educativo público de la periferia de Montevideo entre el período comprendido entre el 22 y 24 de setiembre de 2003.

Horas con otros jóvenes	FA	FR%
0 a 3 hs.	9	35
4 a 6 hs.	11	42
7 a 9 hs.	4	15
Mas de 9 hs.	2	8
Total	26	100

Fuente: Encuesta realizada a adolescentes por investigadores.

Gráfico N° 9

Distribución de población según horas con otros jóvenes de los adolescentes del centro educativo público de la periferia de Montevideo entre el período comprendido entre el 22 y 24 de setiembre de 2003.



En cuanto a las horas que pasan con otros jóvenes predominan con un 42% aquellos adolescentes que pasan entre 4 y 6 horas con otros jóvenes.

Tabla N° 10

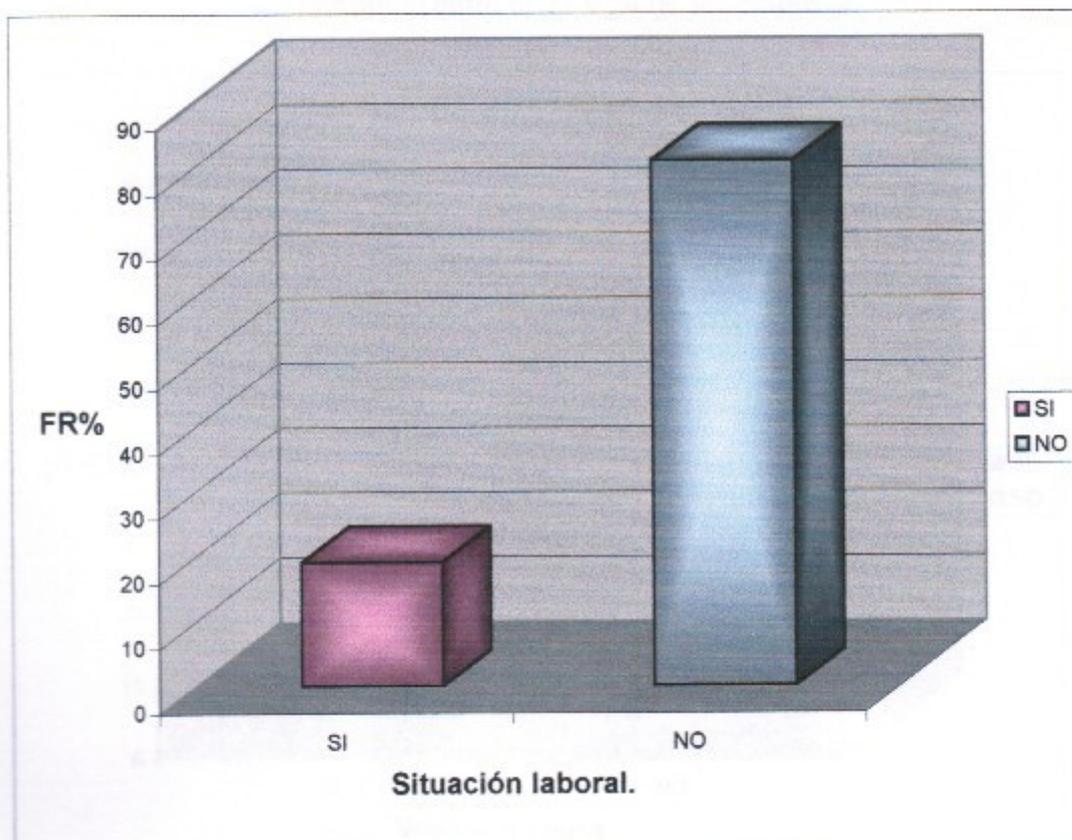
Distribución de población según situación laboral de los adolescentes del centro educativo público de la periferia de Montevideo entre el período comprendido entre el 22 y 24 de setiembre de 2003.

Trabaja	FA	FR%
SI	5	19
NO	21	81
Total	26	100

Fuente: Encuesta realizada a adolescentes por investigadores.

Gráfico N° 10

Distribución de población según situación laboral de los adolescentes del centro educativo público de la periferia de Montevideo entre el período comprendido entre el 22 y 24 de setiembre de 2003.



En lo que respecta a la situación laboral, predomina con un 81% aquellos adolescentes que no trabajan.

Tabla N° 11

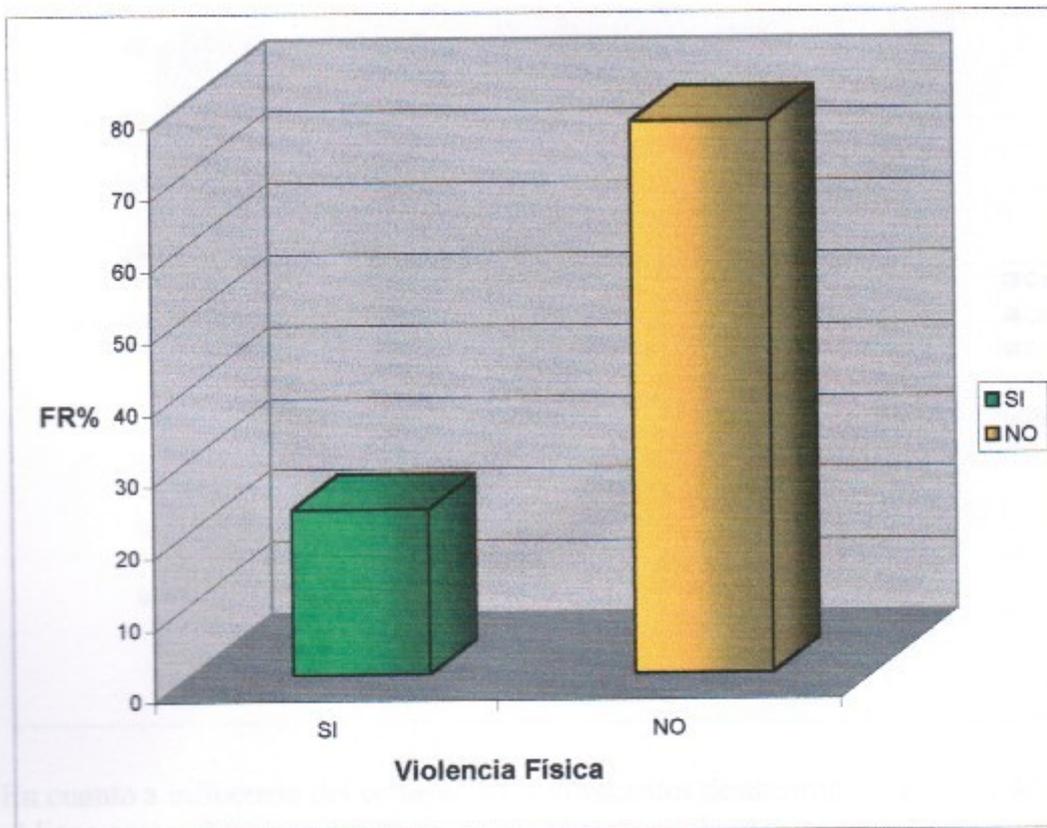
Distribución de población según antecedentes de violencia física en el hogar de los adolescentes del centro educativo público de la periferia de Montevideo entre el período comprendido entre el 22 y 24 de setiembre de 2003.

Antecedentes de violencia física en el hogar	FA	FR%
SI	6	23
NO	20	77
Total	26	100

Fuente: Encuesta realizada a adolescentes por investigadores.

Gráfico N° 11

Distribución de población según antecedentes de violencia física en el hogar de los adolescentes del centro educativo público de la periferia de Montevideo entre el período comprendido entre el 22 y 24 de setiembre de 2003.



Referido a los antecedentes de violencia física en el hogar, predomina con un 77% aquellos adolescentes que manifestaron no presenciar o participar en actos de violencia física en su hogar.

Tabla N° 12

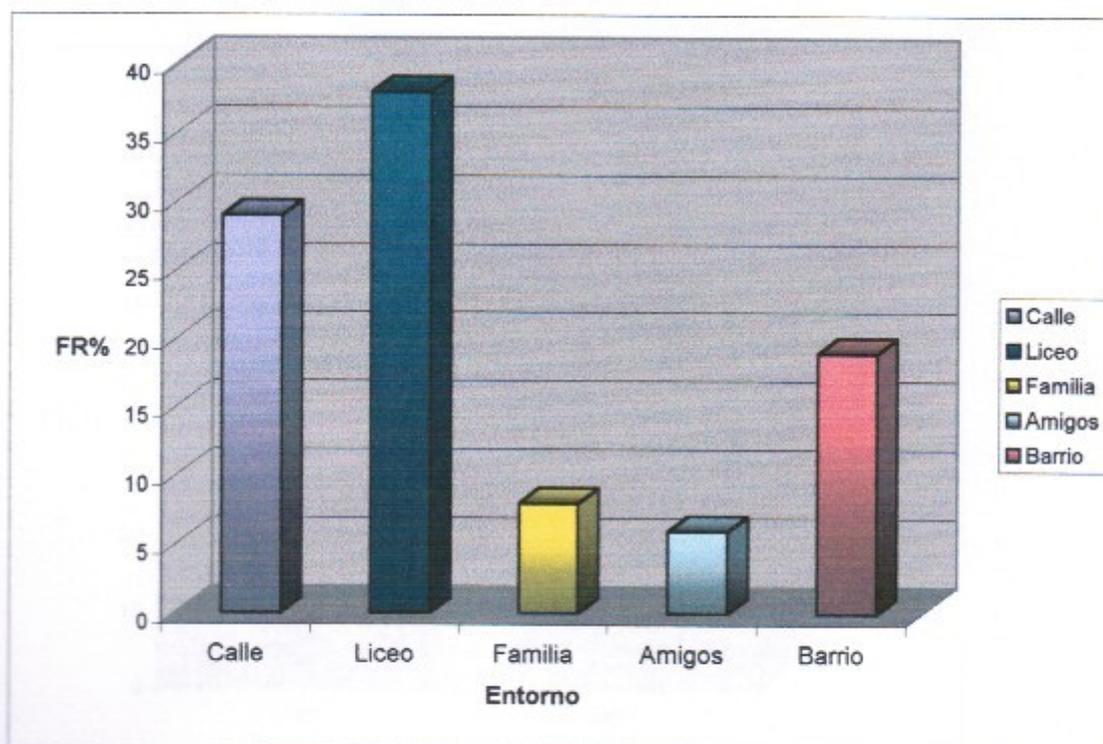
Distribución de población según influencia del entorno de los adolescentes del centro educativo público de la periferia de Montevideo entre el período comprendido entre el 22 y 24 de setiembre de 2003

Influencia del entorno	FA	FR%
Calle	15	29
Liceo	20	38
Familia	4	8
Amigos	3	6
Barrio	10	19
Total	52	100

Fuente: Encuesta realizada a adolescentes por investigadores.

Gráfico N° 12

Distribución de población según influencia del entorno de los adolescentes del centro educativo público de la periferia de Montevideo entre el período comprendido entre el 22 y 24 de setiembre de 2003



En cuanto a influencia del entorno, los adolescentes destacaron en un 38% de los casos, al liceo como el ámbito donde se observan mayores hechos de violencia física, seguidos con un 29% de la calle.

** El N de 26 adolescentes estudiados en la variable de influencia del entorno se modifica a 52 pues los adolescentes podían elegir más de un entorno donde observan hechos de violencia física.

Tabla N° 13

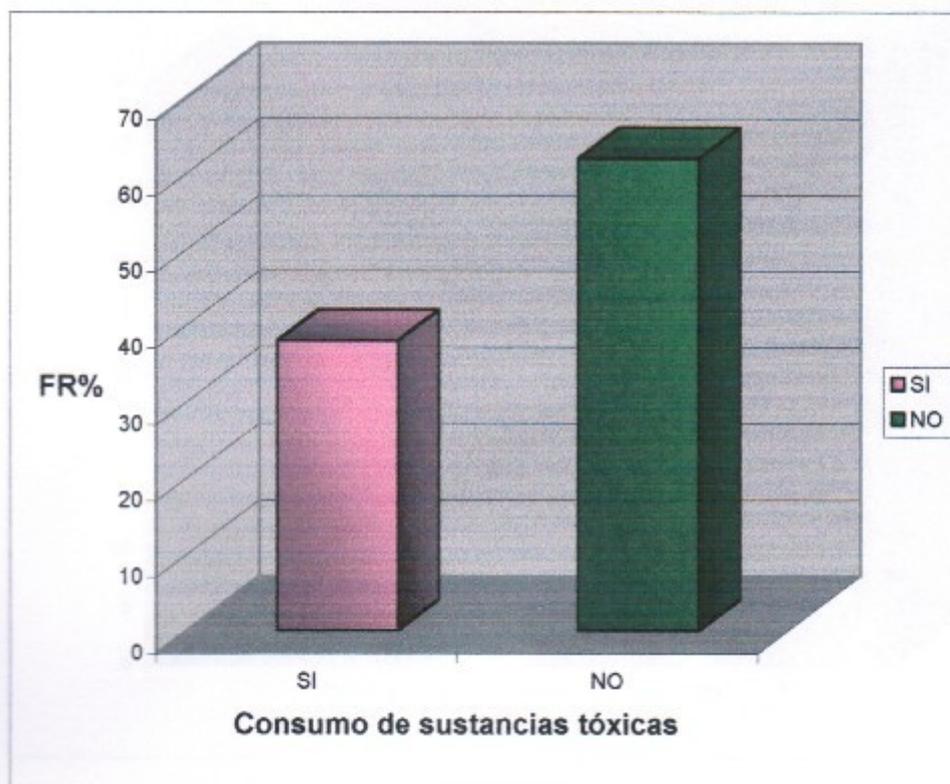
Distribución de población según consumo de sustancias tóxicas de los adolescentes del centro educativo público de la periferia de Montevideo entre el período comprendido entre el 22 y 24 de setiembre de 2003

Consumo de sustancias tóxicas	FA	FR%
SI	10	38
NO	16	62
Total	26	100

Fuente: Encuesta realizada a adolescentes por investigadores.

Gráfico N° 13

Distribución de población según consumo de sustancias tóxicas de los adolescentes del centro educativo público de la periferia de Montevideo entre el período comprendido entre el 22 y 24 de setiembre de 2003



En lo que refiere al consumo de sustancias tóxicas, predominan con un 62% aquellos adolescentes que manifiestan no consumir ninguna sustancia tóxica.

Tabla N° 14

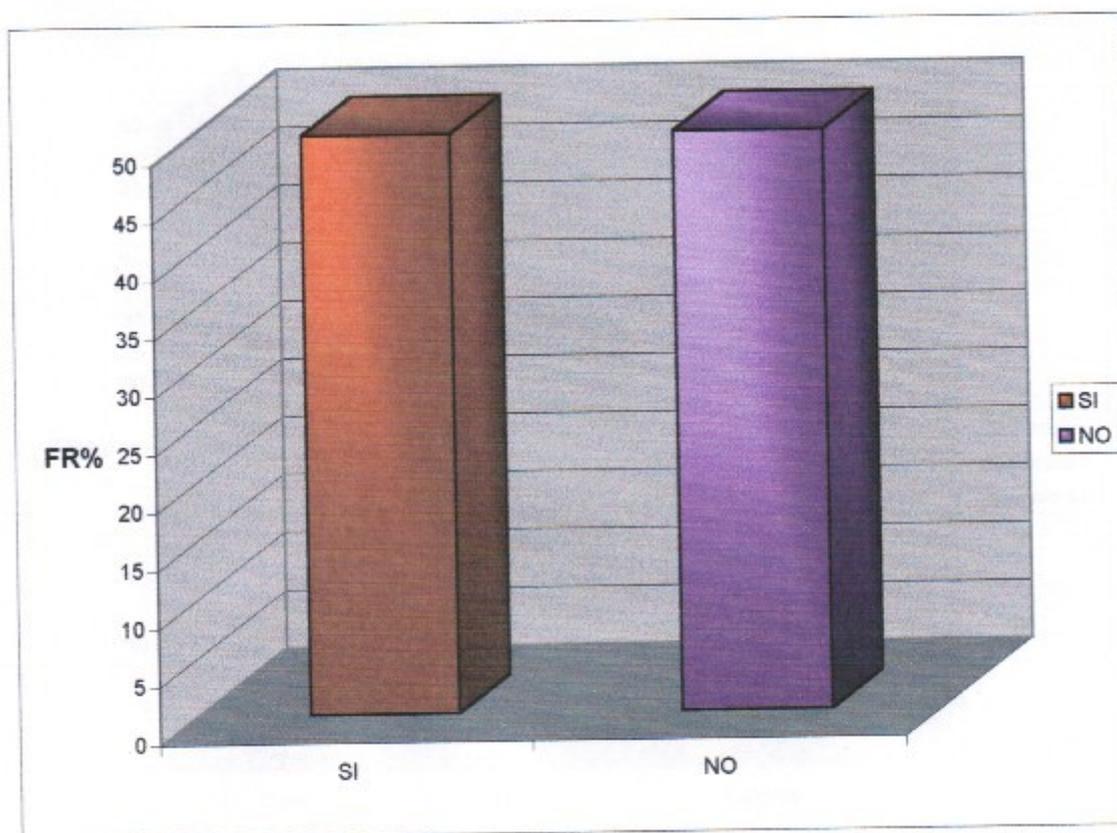
Relación consumo de sustancias tóxicas con producción de violencia física de los adolescentes del centro educativo público de la periferia de Montevideo entre el periodo comprendido entre el 22 y 24 de setiembre de 2003

Te producen agresividad	FA	FR%
SI	5	50
NO	5	50
Total	10	100

Fuente: Encuesta realizada a adolescentes por investigadores.

Gráfico N° 14

Relación consumo de sustancias tóxicas con producción de violencia física de los adolescentes del centro educativo público de la periferia de Montevideo entre el periodo comprendido entre el 22 y 24 de setiembre de 2003



En cuanto a la relación del consumo de sustancias tóxicas como productor de violencia física un 50% de los adolescentes manifestaron que el consumo de sustancias tóxicas no los induce a la violencia física y el otro 50% manifestó que si era inducido a conductas de violencia física al consumir sustancias tóxicas.

** Debemos aclarar que este N parte de aquellos adolescentes manifestaron que consumen sustancias tóxicas, lo cual correspondía a 10 adolescentes.

Tabla N° 15

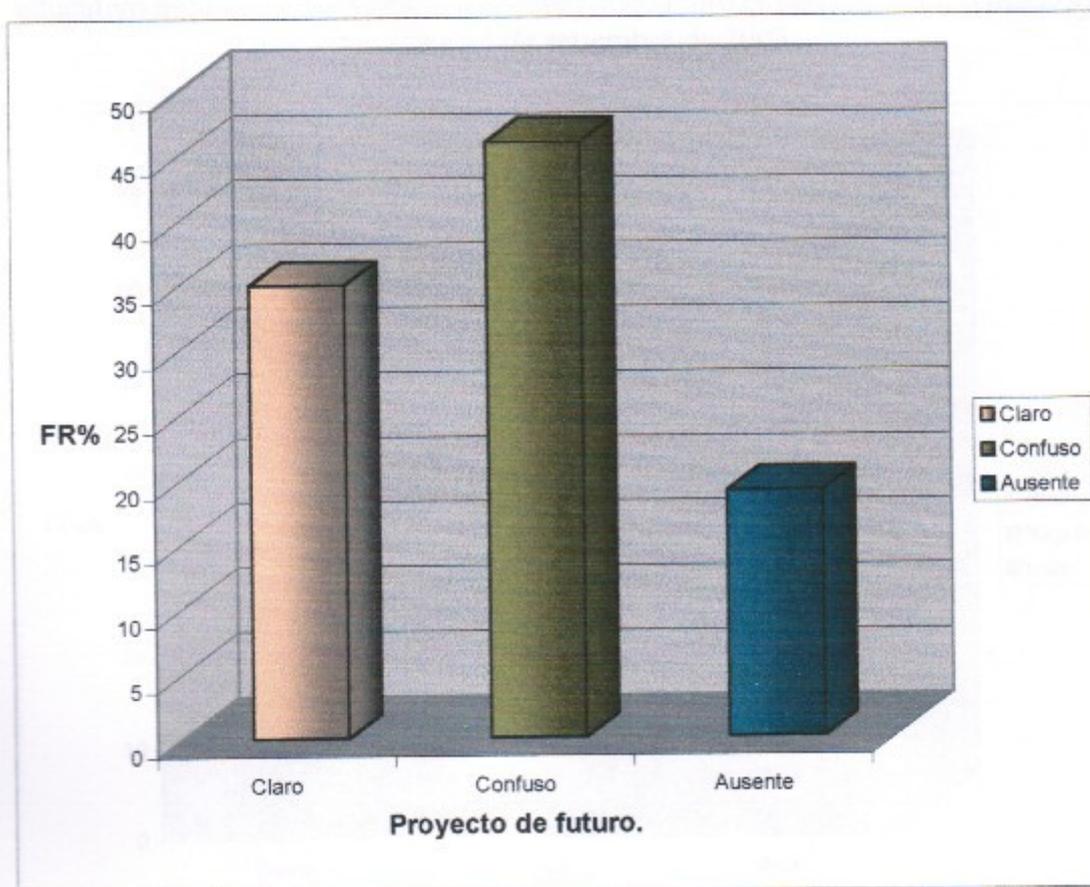
Distribución de población según proyecto de futuro de los adolescentes del centro educativo público de la periferia de Montevideo entre el período comprendido entre el 22 y 24 de setiembre de 2003.

Proyecto de futuro	FA	FR%
Claro	9	35
Confuso	12	46
Ausente	5	19
Total	26	100

Fuente: Encuesta realizada a adolescentes por investigadores.

Gráfico N° 15

Distribución de población según proyecto de futuro de los adolescentes del centro educativo público de la periferia de Montevideo entre el período comprendido entre el 22 y 24 de setiembre de 2003.



Con respecto a proyecto de futuro, predomina con un 46% aquellos adolescentes que manifiestan tener proyectos confusos de futuro.

Tabla N° 16

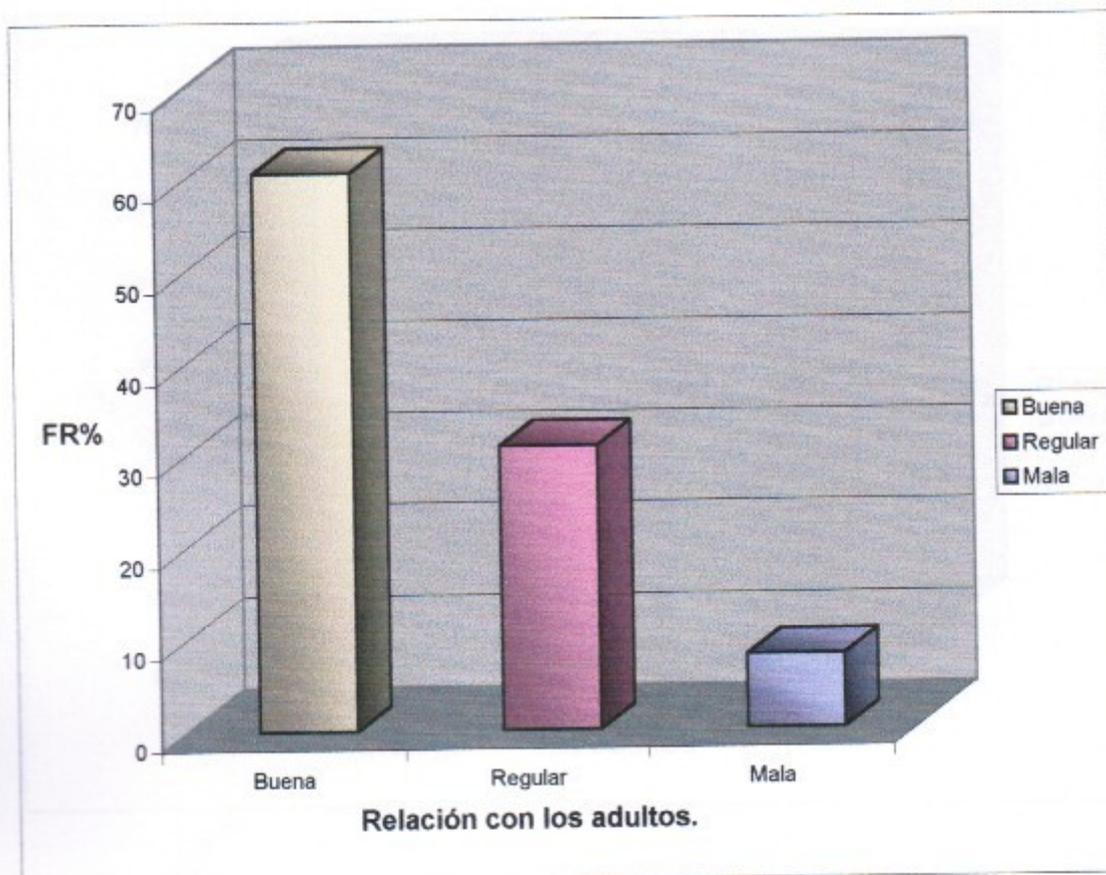
Distribución de población según relación con los adultos de los adolescentes del centro educativo público de la periferia de Montevideo entre el período comprendido entre el 22 y 24 de setiembre de 2003

Relación con los adultos	FA	FR%
Buena	16	61
Regular	8	31
Mala	2	8
Total	26	100

Fuente: Encuesta realizada a adolescentes por investigadores.

Gráfico N° 16

Distribución de población según relación con los adultos de los adolescentes del centro educativo público de la periferia de Montevideo entre el período comprendido entre el 22 y 24 de setiembre de 2003



En cuanto a la relación con los adultos predominaron con un 61% aquellos adolescentes que manifestaron mantener una buena relación con los adultos de su entorno.

Tabla N° 17

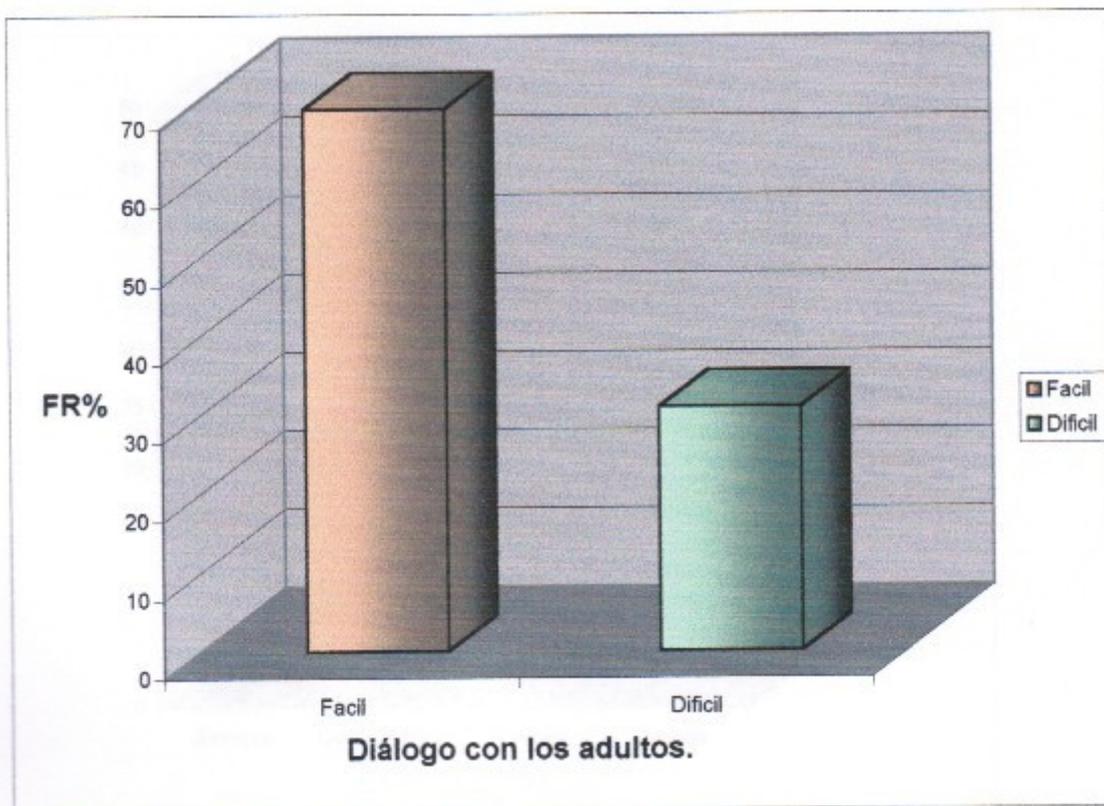
Distribución de población según diálogo con los adultos de los adolescentes del centro educativo público de la periferia de Montevideo entre el período comprendido entre el 22 y 24 de setiembre de 2003

DIÁLOGO CON LOS ADULTOS	FA	FR%
Fácil	18	69
Difícil	8	31
Total	26	100

Fuente: Encuesta realizada a adolescentes por investigadores.

Gráfico N° 17

Distribución de población según diálogo con los adultos de los adolescentes del centro educativo público de la periferia de Montevideo entre el período comprendido entre el 22 y 24 de setiembre de 2003



En lo que respecta al diálogo con los adultos predominaron con un 69% aquellos adolescentes que manifiestan no presentar dificultad de diálogo con los adultos.

Tabla N° 18

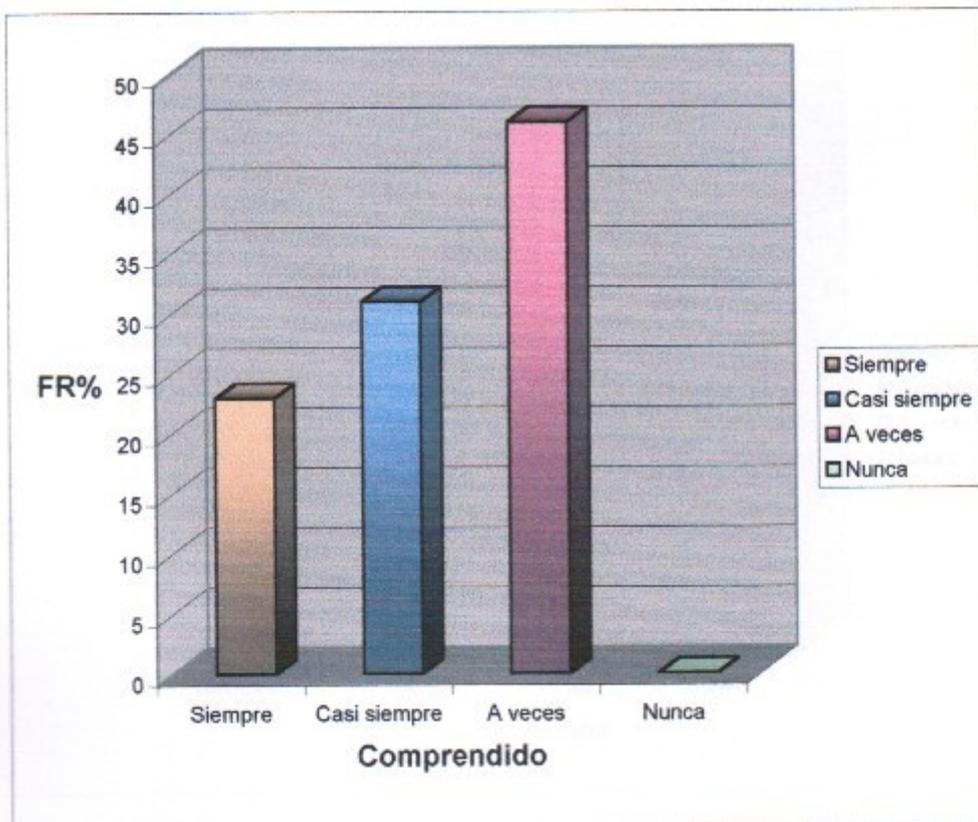
Distribución de población según comprensión por parte de los adultos de los adolescentes del centro educativo público de la periferia de Montevideo entre el período comprendido entre el 22 y 24 de setiembre de 2003

Te sientes comprendido	FA	FR%
Siempre	6	23
Casi siempre	8	31
A veces	12	46
Nunca	0	0
Total	26	100

Fuente: Encuesta realizada a adolescentes por investigadores.

Gráfico N° 18

Distribución de población según comprensión por parte de los adultos de los adolescentes del centro educativo público de la periferia de Montevideo entre el período comprendido entre el 22 y 24 de setiembre de 2003



En cuanto a si se sienten comprendidos por los adultos, predominaron con un 46% aquellos adolescentes que manifestaron ser comprendidos a veces por los adultos.

Tabla N° 19

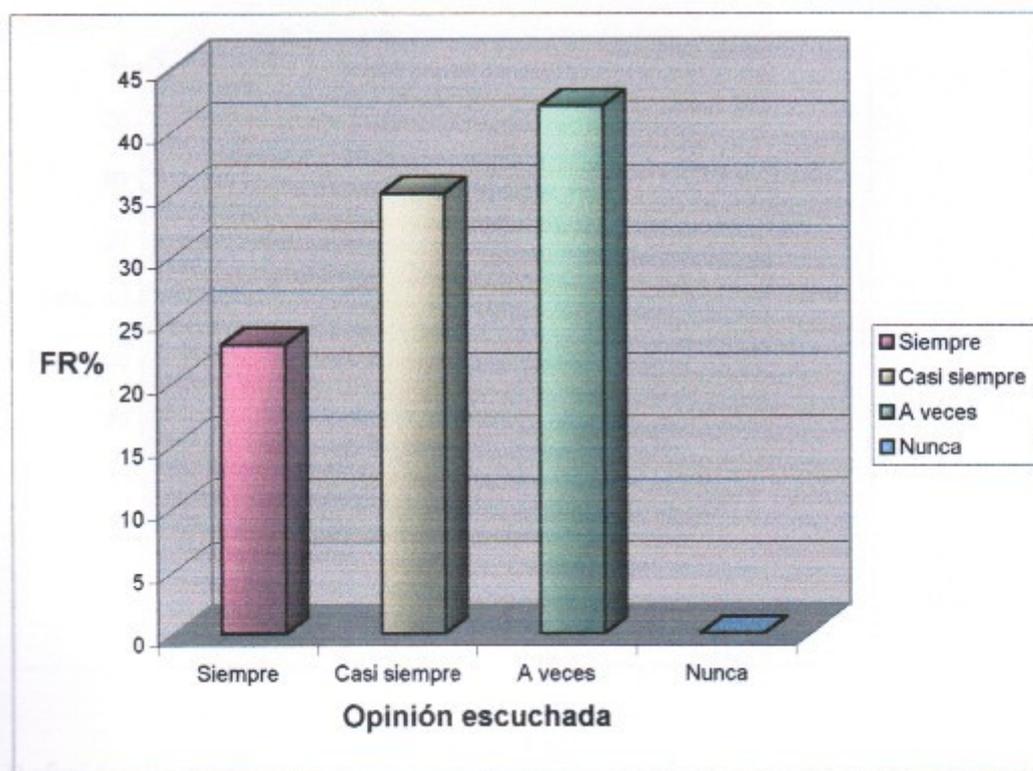
Distribución de población según si su opinión es escuchada por parte de los adultos de los adolescentes del centro educativo público de la periferia de Montevideo entre el período comprendido entre el 22 y 24 de setiembre de 2003

Tu opinión es escuchada	FA	FR%
Siempre	6	23
Casi siempre	9	35
A veces	11	42
Nunca	0	0
Total	26	100

Fuente: Encuesta realizada a adolescentes por investigadores.

Gráfico N° 19

Distribución de población según si su opinión es escuchada por parte de los adultos de los adolescentes del centro educativo público de la periferia de Montevideo entre el período comprendido entre el 22 y 24 de setiembre de 2003



Con respecto a si sienten que su opinión es escuchada, predominaron con un 46% aquellos adolescentes que manifestaron que casi siempre su opinión es escuchada.

Tabla N° 20

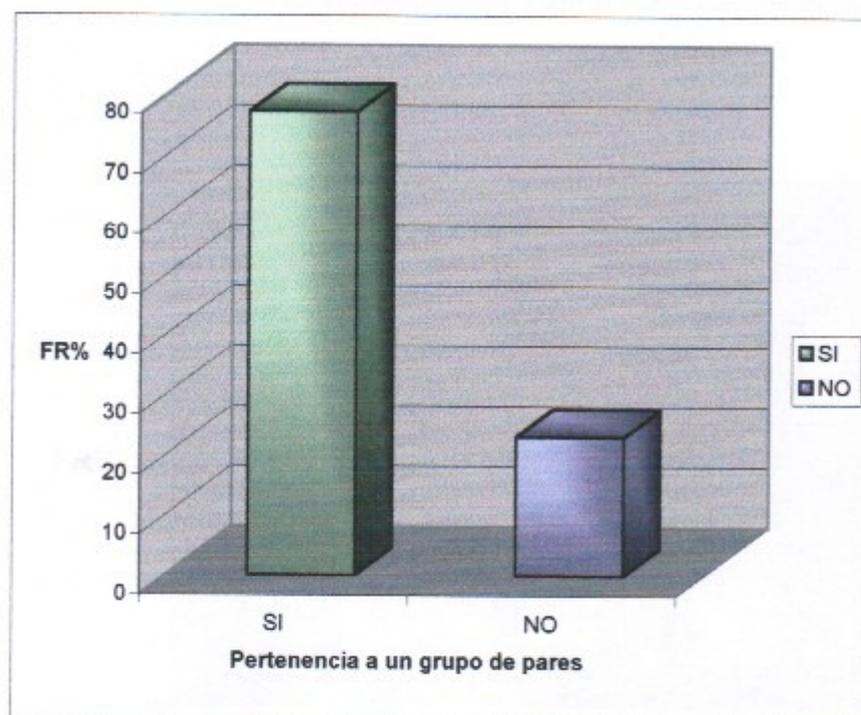
Distribución de población según pertenencia a un grupo de pares de los adolescentes del centro educativo público de la periferia de Montevideo entre el período comprendido entre el 22 y 24 de setiembre de 2003

Perteneces a un grupo de pares	FA	FR%
SI	20	77
NO	6	23
Total	26	100

Fuente: Encuesta realizada a adolescentes por investigadores.

Gráfico N° 20

Distribución de población según pertenencia a un grupo de pares de los adolescentes del centro educativo público de la periferia de Montevideo entre el período comprendido entre el 22 y 24 de setiembre de 2003



Referido a la pertenencia a un grupo de pares predomina con un 77% aquellos adolescentes que manifestaron pertenecer a algún grupo de pares.

Tabla N° 21

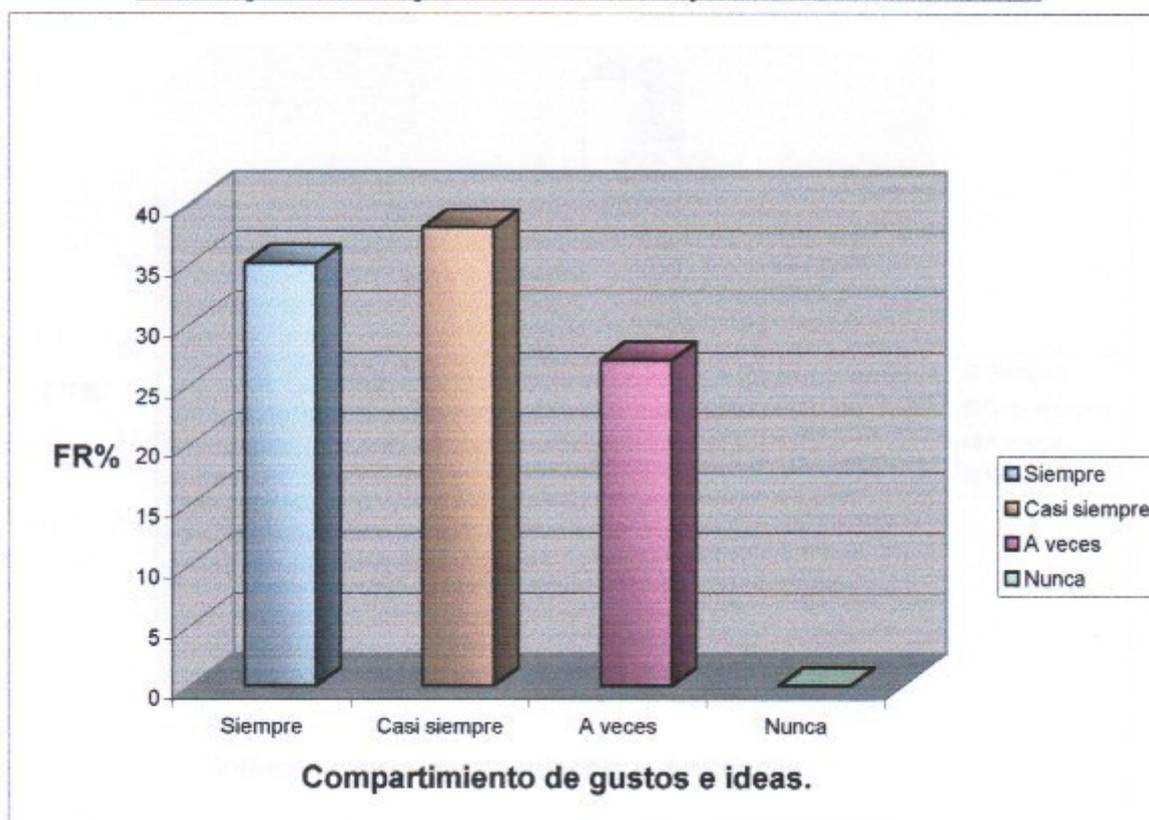
Distribución de población según compartimiento de gustos e ideas con su grupo de pares de los adolescentes del centro educativo público de la periferia de Montevideo entre el período comprendido entre el 22 y 24 de setiembre de 2003

Comparten gustos e ideas	FA	FR%
Siempre	9	35
Casi siempre	10	38
A veces	7	27
Nunca	0	0
Total	26	100

Fuente: Encuesta realizada a adolescentes por investigadores.

Gráfico N° 21

Distribución de población según compartimiento de gustos e ideas con su grupo de pares de los adolescentes del centro educativo público de la periferia de Montevideo entre el período comprendido entre el 22 y 24 de setiembre de 2003



En cuanto ha si el grupo de pares comparte sus gustos e ideas predominaron con un 38% aquellos adolescentes que manifestaron que casi siempre coinciden con su grupo en gustos e ideas.

Tabla N° 22

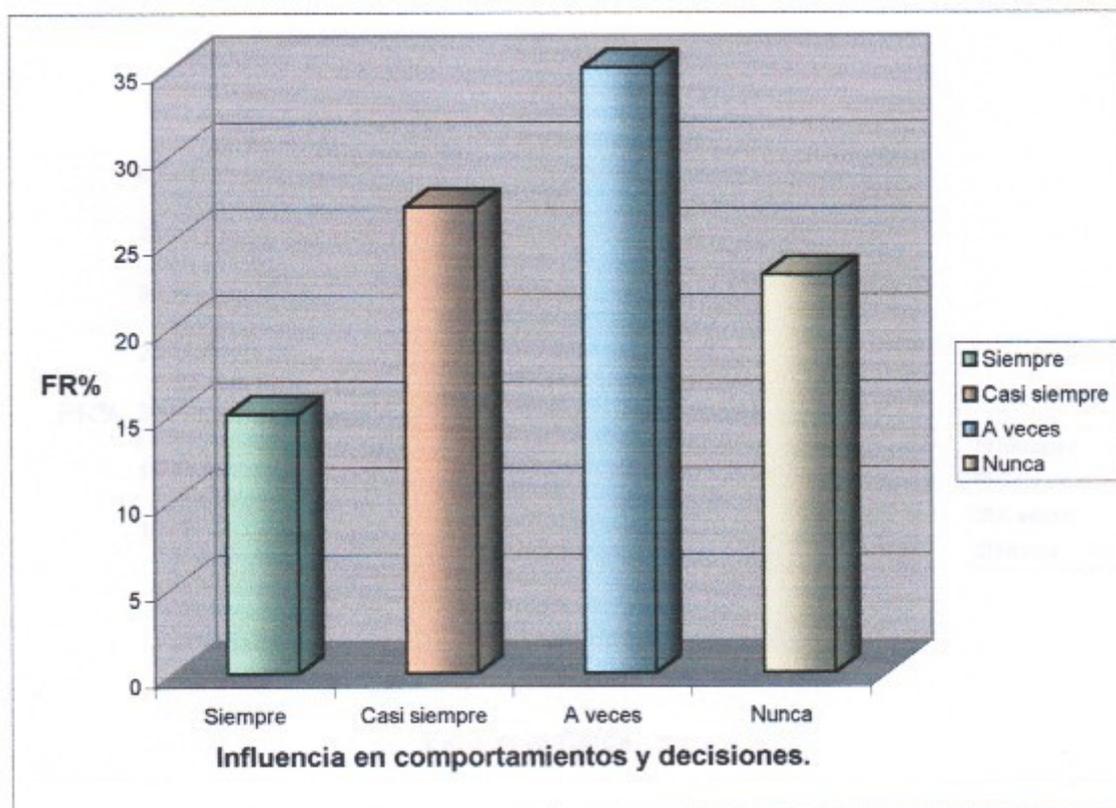
Distribución de población según influencia en comportamientos y decisiones de su grupo de pares de los adolescentes del centro educativo público de la periferia de Montevideo entre el período comprendido entre el 22 y 24 de setiembre de 2003

Influyen en tus comportamientos y decisiones	FA	FR%
Siempre	4	15
Casi siempre	7	27
A veces	9	35
Nunca	6	23
Total	26	100

Fuente: Encuesta realizada a adolescentes por investigadores.

Gráfico N° 22

Distribución de población según influencia en comportamientos y decisiones de su grupo de pares de los adolescentes del centro educativo público de la periferia de Montevideo entre el período comprendido entre el 22 y 24 de setiembre de 2003



En cuanto ha si el grupo de pares influye en sus comportamientos y decisiones predominaron con un 35% aquellos adolescentes que manifestaron que a veces su grupo de pares influía en sus comportamientos y decisiones.

Tabla N° 23

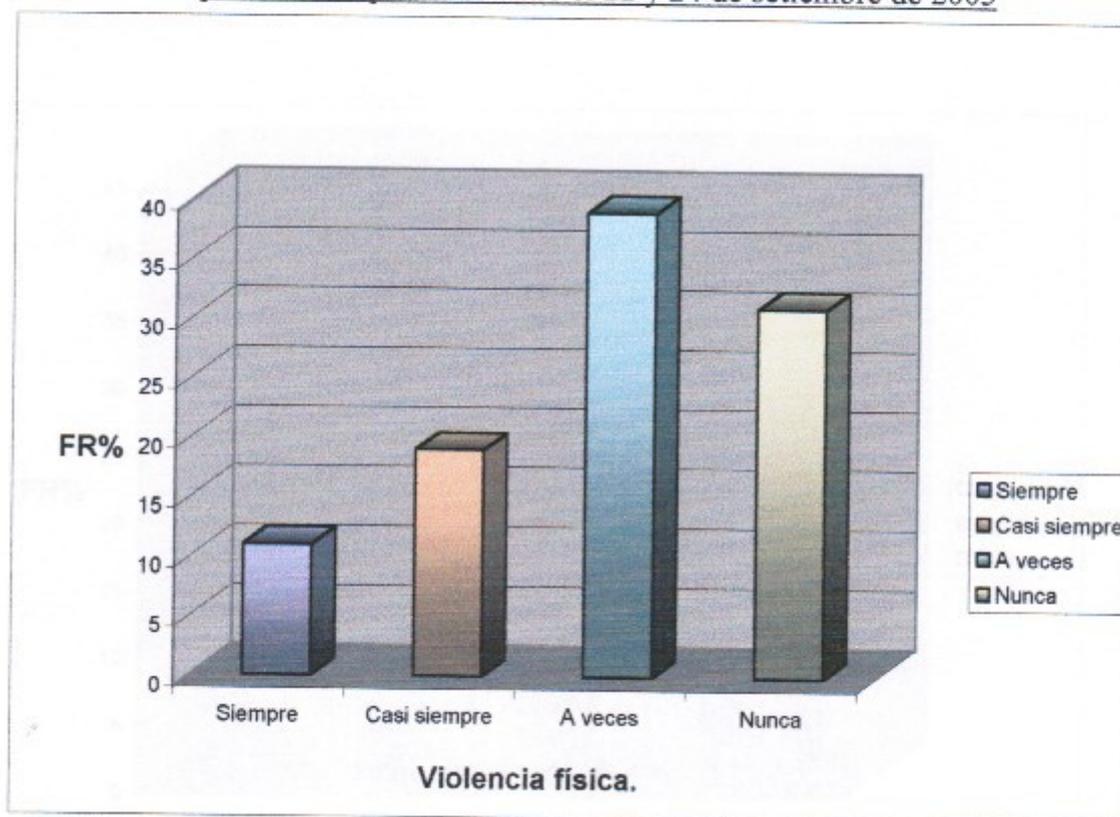
Distribución de población según existencia de violencia física entre el grupo de pares de los adolescentes del centro educativo público de la periferia de Montevideo entre el período comprendido entre el 22 y 24 de setiembre de 2003

Existe violencia física entre el grupo de pares	FA	FR%
Siempre	3	11
Casi siempre	5	19
A veces	10	39
Nunca	8	31
Total	26	100

Fuente: Encuesta realizada a adolescentes por investigadores.

Gráfico N° 23

Distribución de población según existencia de violencia física entre el grupo de pares de los adolescentes del centro educativo público de la periferia de Montevideo entre el período comprendido entre el 22 y 24 de setiembre de 2003



En lo referente a si en el grupo de pares existen hechos de violencia física, predominaron con un 39% aquellos adolescentes que manifestaron que a veces en su grupo de pares existen hechos de violencia.

Tabla N° 24

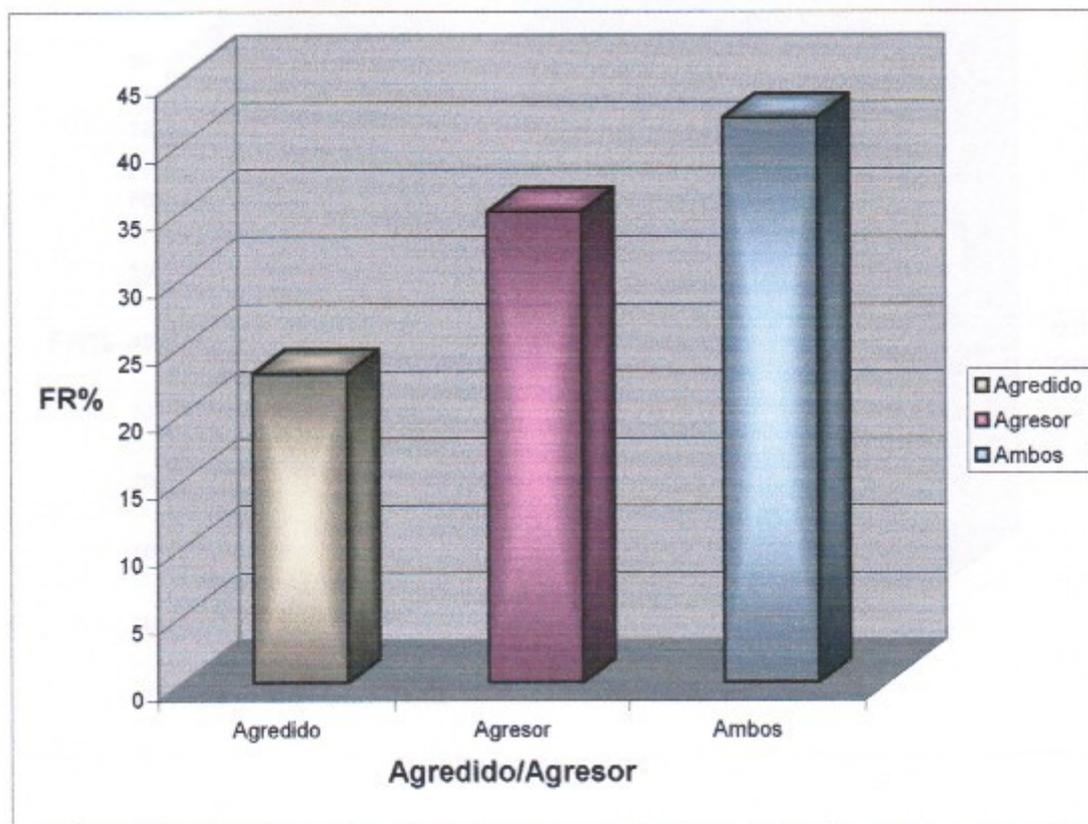
Distribución de población según hayan sido agredidos o agresores de los adolescentes del centro educativo público de la periferia de Montevideo entre el período comprendido entre el 22 y 24 de setiembre de 2003

Has sido	FA	FR%
Agredido	6	23
Agresor	9	35
Ambos	11	42
Total	26	100

Fuente: Encuesta realizada a adolescentes por investigadores.

Gráfico N° 24

Distribución de población según hayan sido agredidos o agresores de los adolescentes del centro educativo público de la periferia de Montevideo entre el período comprendido entre el 22 y 24 de setiembre de 2003



En lo referente a si han sido agredidos o agresores predominaron con un 42% aquellos adolescentes que manifestaron haber sido tanto agredidos como agresores.

Tabla N° 25

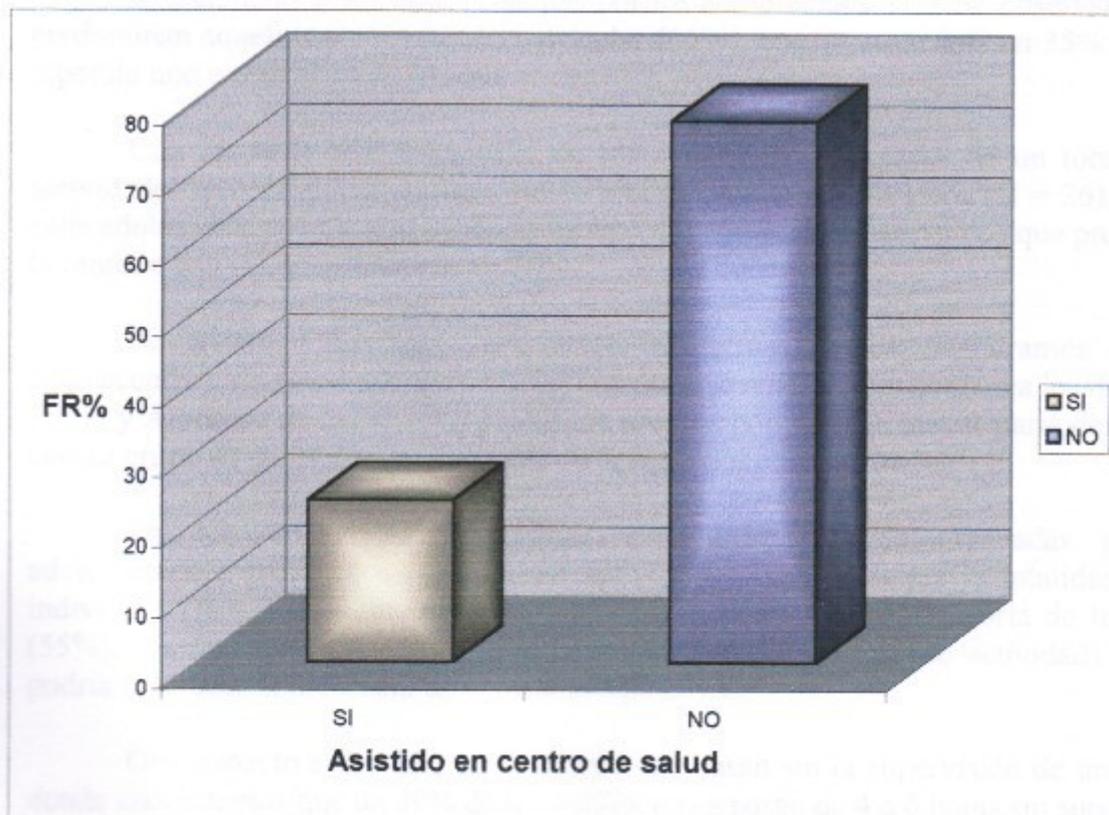
Distribución de población según hayan sido asistidos en Centro de Salud de los adolescentes del centro educativo público de la periferia de Montevideo entre el período comprendido entre el 22 y 24 de setiembre de 2003

Asistido en centro de salud	FA	FR%
SI	6	23
NO	20	77
Total	26	100

Fuente: Encuesta realizada a adolescentes por investigadores.

Gráfico N° 25

Distribución de población según hayan sido asistidos en Centro de Salud de los adolescentes del centro educativo público de la periferia de Montevideo entre el período comprendido entre el 22 y 24 de setiembre de 2003



De acuerdo a si han sido asistidos en centro de salud predominaron con un 77% aquellos adolescentes que manifestaron no haber sido asistidos en centro de salud a causa de hechos de violencia física en el liceo.

7) ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE DATOS

En las páginas anteriores hemos expuesto los resultados generales de la investigación realizada mediante un corte efectuado entre el 22 y 24 de setiembre del año 2003, en un centro de educación secundaria de la periferia de Montevideo, tomando una muestra total de 46 alumnos adolescentes de 1° y 2° año de dicha institución.

A partir de la muestra tomada de 46 alumnos, obtuvimos una prevalencia de conductas de violencia física del 56% (26 adolescentes). Cabe destacar que nuestro análisis se centra en la población que presenta conductas de violencia física, con un N de 26.

Con respecto a las conductas agresivas podemos afirmar que, en concordancia con las afirmaciones de Corsi, las conductas de violencia física predominan en el sexo masculino, con un 63%.

La franja etaria predominante de los individuos que presentaban conductas de violencia física fue el rango de 12 a 13 años en un 65%.

Relacionado a los años repetidos por los adolescentes, si bien observamos que predominan aquellos sin repetición curricular (65%), encontramos que un 35% sí había repetido uno o más años de estudio.

Con respecto a la recreación de los adolescentes, a partir de un total de 83 actividades recreativas expresadas por la totalidad de los individuos (N = 26), ya que cada adolescente podía elegir más de un tipo de recreación, observamos que predomina la reunión con sus grupos de pares, 28%.

En cuanto a las horas que pasan con otros jóvenes encontramos que los adolescentes pasan de 4 a 6 horas (42%) con otros jóvenes lo que confirma los dichos de Freire y Amoroso de la predilección de los jóvenes por pasar la mayor parte del tiempo con su grupo de pares donde se sienten comprendidos e identificados.

En relación a las actividades extracurriculares desempeñadas por los adolescentes, a partir de un total de 31 actividades expresadas por la totalidad de los individuos (N = 26), hallamos que no realizaban ninguna en la mayoría de los casos (55%), (ya que cada adolescente podía elegir más de un tipo de actividad) Lo que podría favorecer la presencia de conductas agresivas.

Otro aspecto a destacar es el tiempo que pasan sin la supervisión de un adulto, donde encontramos que un 39% de los adolescentes pasan de 4 a 6 horas sin supervisión de un adulto; lo que concuerda con la bibliografía consultada donde Maddalemo hace referencia a como el escaso soporte y atención de los padres resulta en un factor de riesgo para la problemática estudiada.

El núcleo familiar de los adolescentes que presentaban conductas agresivas está formado predominantemente por ambos padres, representando un 69% de los casos.

Acerca de la situación laboral de dichos adolescentes, se destacó que el 81% de los casos no trabajan.

Con respecto a las conductas de violencia física, predominaron aquellos adolescentes que manifestaron ser tanto agresores como agredidos (42%).

El 23% de los adolescentes manifestó haber tenido la necesidad de ser asistido en un centro de salud, a causa de hechos de violencia física en la institución educativa. Esto apoya lo expresado por Corsi quien afirma que la institución educativa puede ser un ámbito donde el adolescente es susceptible de ser víctima o perpetrador de actos violentos según sus características.

En cuanto al hábito de consumo de tóxicos el 38% (10 adolescentes) presenta consumo de sustancias tóxicas de los cuales el 50% (5 individuos) son inducidos a comportamientos de violencia física. Lo cual se asocia con las afirmaciones de Corsi sobre este tema como factor de riesgo.

En relación al proyecto de futuro se destacó que los adolescentes con conductas de violencia física presentan un proyecto de futuro confuso en el 46% de los casos. Sabemos que Perdomo afirma que la insatisfacción con la realidad y la dificultad de aprovechar oportunidades pueden ser manifestadas a través de la violencia; sin embargo, teniendo en cuenta las características típicas del adolescente y el tipo de estudio, no podemos determinar que esto esté directamente relacionado.

En cuanto a la relación con los adultos se destacó que los adolescentes con conductas de violencia física presentan buena relación con los adultos (61%). Relacionado al diálogo con los adultos, presentan un diálogo fácil con ellos (69%). En cuanto a la frecuencia con la que los adolescentes se sienten comprendidos y escuchados por los adultos predominan los adolescentes que manifiestan que "a veces" se sienten comprendidos (46%) y "a veces" escuchados (42%). Acerca de este tema encontramos referencia en las afirmaciones de Freire cuando manifiesta que existe distancia entre los mundos adolescentes y adulto, sentimientos recíprocos de hostilidad y dificultad en la comunicación; sin embargo en nuestra investigación obtuvimos un relacionamiento positivo de los adolescentes con los adultos.

En relación a la pertenencia a un grupo de pares, los adolescentes afirmaron pertenecer a uno de ellos en un 77%; compartiendo sus gustos e ideas "casi siempre" en un 38%, e influyendo en sus decisiones y comportamientos "a veces" en un 35%.

Para finalizar, en cuanto a la existencia de violencia física entre grupos de pares los adolescentes manifestaron que en sus correspondientes grupos de pares existen conductas de violencia física en un 39%.

En relación a los antecedentes de violencia física en el hogar evidenciamos que un 23% de ellos habían presenciado o participado en actos de violencia física en el hogar, pero no es posible afirmar que esto sea desencadenante de conductas de violencia física en los adolescentes, como afirman Corsi y Maddaleno: "las familias violentas aumentan el riesgo de convertir a los individuos en individuos violentos".

Se destacó que a partir de 52 manifestaciones de observación de violencia física en su entorno, realizadas por los 26 adolescentes, predominó la presencia de episodios de violencia física en la institución educativa (38%) en mayor proporción que en el barrio (19%) o el hogar (8%).

8) CONCLUSIONES

Esta investigación constituyó un acercamiento que nos permite identificar algunos factores de riesgo de la violencia física en los adolescentes en un centro educativo.

A través del análisis de las 25 variables estudiadas pudimos evidenciar la presencia de algunos factores de riesgo que predisponen a conductas de violencia física entre los adolescentes.

Si bien no existe una sola variable que pueda explicar los comportamientos de violencia física entre los adolescentes en el centro educativo, se destacaron algunas variables que pueden actuar como factores de riesgo y que coinciden con la bibliografía consultada:

- El sexo masculino presenta una mayor prevalencia de conductas violentas
- Presentan bajo rendimiento escolar.
- Los adolescentes violentos pasan muchas horas sin supervisión de adultos.
- Han presenciado un porcentaje significativo de hechos de violencia física en su hogar.
- No presentan proyectos claros de futuro.
- Presentan grupos de pares que influyen en sus comportamientos y decisiones.
- Entre sus grupos de pares existen conductas de violencia física.
- El lugar donde presencian con mayor frecuencia hechos de violencia física es en la institución educativa.
- Debido a episodios de violencia física con lesiones como resultado, el 23% tuvo que ser asistido en un centro de salud.

Debemos destacar que los adolescentes con conductas violencia física afirman que el lugar donde observan la mayoría de los hechos de violencia física es en el centro educativo, mientras que el que menos predomina es el ámbito familiar.

Al finalizar nuestra investigación, llegamos a la conclusión de que la adolescencia es un período donde los cambios biológicos, sociales y psicológicos replantean la definición personal y social de dicho individuo y crea una vulnerabilidad específica que lo moviliza en su proceso de diferenciación del medio familiar y búsqueda de pertenencia en su grupo de pares. Es en esta etapa donde los factores de riesgo para la violencia física pueden resultar determinantes de las conductas de los individuos.

En cuanto a esta temática, si bien existen estudios desde otras disciplinas; no existen antecedentes de estudios desde el punto de vista específico de enfermería; por lo que encontramos dificultades para abordar el problema y relacionar la información teórica con los datos obtenidos. Aún así consideramos haber alcanzado los objetivos planteados:

- fue posible caracterizar la población
- logramos identificar algunos factores de riesgo relacionados con la violencia física
- analizamos la percepción de los jóvenes sobre el problema, quienes identificaron al centro educativo como el lugar donde vivencian más episodios de violencia física

- describimos la prevalencia de la violencia física en los adolescentes de un centro educativo: 56%

Desde el punto de vista de enfermería profesional abordar la violencia como problema de salud es relativamente nuevo y complejo. Por tratarse de una temática que involucra al individuo y la sociedad en su conjunto, la necesidad del trabajo interdisciplinario se hace indispensable. Enfermería debe tratar el problema de la violencia física no solo porque puede producir lesiones y defunciones; sino por su influencia en el deterioro de las relaciones sociales.

9) SUGERENCIAS

Nuestra disciplina debería establecer estrategias de intervención general dirigidas a grupos poblacionales, promoviendo la prevención de la violencia mediante campañas llevadas a cabo por equipos interdisciplinarios.

De la misma manera crear intervenciones seleccionadas, dirigidas a las personas consideradas de mayor riesgo de padecer o cometer actos de violencia física (es decir las que presentan uno o varios factores de riesgo).

Pero estas estrategias se deben desarrollar en el contexto de un enfoque integral, para la adecuada atención de la salud de los adolescentes, fomentando el autocuidado, protegiendo los ambientes en que viven los adolescentes (familia e institución educativa) por medio de la promoción de la educación y estilos de vida saludables.

Los Centros educativos como lugar de concentración de adolescentes y punto de referencia vital para definirse, son sitios privilegiados para el desarrollo de iniciativas preventivas de salud por parte de enfermería, procurando llegar al grupo objetivo antes de que se desarrollen los problemas. Aún así, creemos que sería posible manejar mejor estas situaciones elaborando protocolos de atención dirigidos hacia aquellos adolescentes que llegan a un centro de salud con lesiones producidas a raíz de una agresión violenta, sufrida en la institución educativa a la que concurre. De esta manera el adolescente sería identificado como parte de un grupo de riesgo al que dirigir estrategias directas de prevención.

Consideramos importante realizar estas intervenciones de prevención de la violencia física entre los adolescentes pues estos viven en una etapa de búsqueda de identidad y de ensayo de roles adultos, entre los cuales finalmente elegirán el suyo, por lo cual es en esta etapa donde se deben identificar estos comportamientos de violencia física, para dar el primer paso hacia la modificación de estas conductas antes de llegar a su vida adulta.

10) BIBLIOGRAFÍA

Bibliografía citada:

- 1- OPS. La salud del adolescente y el joven. Publicación científica, Washington, 1985.
- 2- ABERASTURY, A., KNOBEL, M. La adolescencia normal. 14ª ed. Buenos Aires, Editorial Paidós, 1988.
- 3- FREIRE, M., MAGGI, I. Adolescencia. Montevideo, Editorial RocaViva, 1990.
- 4- ERIKSON, E. Sociedad y Adolescencia. 13ª ed, México DF, Editorial Siglo XXI, 1991.
- 5- MUSSETTI, A. Adolescentes en busca de identidad. En: Revista Padres e Hijos, Montevideo, 1988.
- 6- MADDALEMO, M., MUNIST, M., SERRANO, C. La Salud del Adolescente y del Joven. 2ª ed, Washington DC, Editorial OPS, 1995.
- 7- AMOROSO, A. El Mundo Adolescente. Montevideo, Editorial Alfabetix, 1996.
- 8- CORSI, J. Violencia Familiar. Buenos Aires, Editorial Paidós, 1994.
- 9- GONZÁLEZ, M. Pedagogía familiar. Montevideo, Editorial Trilce, 2001.
- 10- DUBOS, R. La Violencia, un problema mundial de la Salud Pública. Madrid, 2003.
- 11- PERDOMO, R. Los Adolescentes Uruguayos Hoy. 2ª Edición, Montevideo, Editorial Fundación de la Cultura Universitaria, 1998.
- 12- PELLEGRINI, A. La investigación de la salud en América Latina y el Caribe. Montevideo, Editorial Trilce, 1998

Bibliografía consultada:

- ABERASTURY, A., KNOBEL, M. La adolescencia normal. 14ª Edición, Buenos Aires, Editorial Paidós, 1988.
- AMOROSO, A. El Mundo Adolescente. Montevideo, Editorial Alfabetix, 1996.
- BERKOW, R. Manual Merck. 9ª ed, Madrid, Editorial Marcowt-Barace, 1996.
- CANALES, F., ALVARADO, E., PINEDA, E. Metodología de la Investigación. Montevideo, Editorial Paltex, 1986.
- CORSI, J. Violencia Familiar. Buenos Aires, Editorial Paidós, 1994.
- CRAUFORE, A., KILANDER, E. Enfermería Psiquiátrica y Salud Mental. 6ª ed, Madrid, Editorial Manual Moderno, 1989.
- DUBOS, R. La Violencia, un problema mundial de la Salud Pública. Madrid, España, 2003.
- ERIKSON, E. Sociedad y Adolescencia. 13ª ed, México DF, México, Editorial Siglo XXI, 1991.

- **FREIRE, M., MAGGI, I.** Adolescencia. Montevideo, Uruguay, Editorial RocaViva, 1990.
- **GONZÁLEZ, M.** Pedagogía familiar. Montevideo, Uruguay, Editorial Trilce, 2001.
- **MADDALEMO, M., MUNIST, M., SERRANO, C.** La Salud del Adolescente y del Joven. 2ª ed, Washington DC, Estados Unidos, Editorial OPS, 1995.
- **MUSSETTI, A.** Adolescentes en busca de identidad. En: Revista Padres e Hijos, Montevideo, Uruguay, 1988.
- **PELLEGRINI, A.** La investigación de la salud en América Latina y el Caribe. Montevideo, Editorial Trilce, 1998
- **PERDOMO, R.** Los Adolescentes Uruguayos Hoy. 2ª Edición, Montevideo, Editorial Fundación de la Cultura Universitaria, 1998.
- **POLIT, D., HUNGLER, B.** Investigación Científica en ciencias de la Salud. 5ª ed., México, Editorial Mc Graw-Hill Interamericana, 1995.
- **QUARTI, C.** La salud del Adolescente. 5ª ed., Barcelona, Editorial Grisalbo, 1998.
- **SABINO, C.** Como Hacer una Tesis. 2ª ed, Buenos Aires, Editorial Humanitas, 1986.
- **SCHMELKES, K.** Presentación de Anteproyectos e Informes de Investigación. 2ª ed., México DF, Editorial Oxford 1998.
- **SEMINI, F., FRANCO, S., PASQUALINI, D.** Sistema Informático del Adolescente. 2ª ed, Montevideo, Editorial CLAP OPS/OMS,.
- **WONG, D.L.** Enfermería Pediátrica, 4ª ed., Madrid, Editorial Mosby/Doyma, 1995.
- **ZORILLA, S., TORRES, M.** Guía para Elaborar la Tesis. México DF, Editorial McGraw-Hill, 1992.

ANEXOS

**Universidad de la República
Instituto Nacional de Enfermería
Departamento de Salud Mental**

PROTOCOLO DE INVESTIGACIÓN:

FACTORES DE RIESGO DE
VIOLENCIA FÍSICA EN LOS
ADOLESCENTES EN UN
CENTRO EDUCATIVO DE LA
PERIFERÍA DE MONTEVIDEO

Docentes Tutoras :

Prof. Ag. Lic Enf. Margarita Garay

Prof. Adj. Psic. Beatriz Capezutto

Montevideo, Agosto de 2003

Denominación del proyecto:

El presente proyecto pretende acceder a la realización de un estudio donde se logre describir algunos factores de riesgo que llevan a conductas de violencia física entre adolescentes en un centro educativo de la periferia de Montevideo.

Dicho estudio será llevado a cabo con una población de un grupo de 1º año y otro de 2º año de liceo, del turno matutino, que concurren a éste en el mes de setiembre del 2003. Se llevara a cabo en este liceo porque el mismo presenta la problemática a investigar, y su área de influencia abarca diferentes zonas de Montevideo e incluso interior lo que permite llegar a grupos heterogéneos socialmente.

Será realizado por cinco estudiantes del Instituto Nacional de Enfermería en el marco de la Universidad de la República como trabajo de investigación final.

Problema:

¿Cuáles son los factores de riesgo que influyen en los comportamientos de violencia física de los adolescentes que cursan 1º y 2º año de secundaria en una institución educativa pública de la periferia de Montevideo?

Hipótesis:

Nosotros creemos que influyen en las conductas de violencia física entre adolescentes en el centro educativo:

- Ser de sexo masculino - Violencia Familiar - Poco control de los padres
- Uso de alcohol y drogas. - Desempleo
- Violencia en el entorno y en la institución educativa
- Desigualdad social.
- Grupo de pares que incurre en conductas problemáticas
- Dificultades en la escolaridad - Autoimagen académica baja
- Dificultades en el relacionamiento con los adultos
- Poco sentido de pertenencia a la comunidad.

Naturaleza del proyecto:

Descripción del proyecto:

Se pretende realizar un estudio descriptivo, transversal tomando como variables edad, sexo, año que cursa, años repetidos recreación actividades extracurriculares, trabajo, núcleo familiar, horas sin supervisión de adulto, antecedentes de violencia en el hogar, antecedentes de violencia física en el ámbito educativo, consumo de drogas, grupo de pares, proyecto de futuro, relación con los adultos.

Revisión Bibliográfica:

Se realizó una revisión bibliográfica en los lugares de referencia que podrían aportar información sobre esta.

- Biblioteca del Instituto Nacional de Enfermería
- Biblioteca Nacional
- Ministerio de Salud Pública.
- ONG "El Faro"
- Cátedra de educación Secundaria

Los licenciados en enfermería son profesionales en el equipo de salud que desarrolla, participa y lleva a cabo estrategias adecuadas formando parte del equipo interdisciplinario.

El tema de la violencia en la salud pública es un tema que cada vez mas preocupa a esta, “no solo porque produce lesiones y defunciones directamente sino por su influencia en el deterioro de las relaciones sociales y por tanto afectando a la salud poblacional”.

Mediante esta propuesta pretendemos brindar conocimientos actuales sobre el tema como punto de partida a futuras acciones en promoción y prevención de salud.

Consideramos la misma viable ya que los RRHH, RRMM y RRFf son suficientes y adecuados a su desarrollo.

Marco Institucional:

Instituto Nacional de Enfermería
Departamento de Salud Mental.
Dirección del liceo

Finalidad:

Contribuir a mejorar las estrategias de prevención y promoción de salud por parte del enfermero profesional en el área de la violencia física.

Objetivos:

Objetivo general: Identificar algunos factores de riesgo que influyen en los comportamientos de violencia física de los adolescentes que cursan 1º y 2º año de secundaria en una institución educativa pública, de la periferia de Montevideo

Objetivos específicos:

- Caracterizar a la población.
- Identificar algunos de los factores de riesgo que provocan dicho comportamiento
- Analizar la percepción de los jóvenes con respecto al problema planteado
- Describir la prevalencia de la violencia física entre adolescentes de un centro educativo

Meta:

Entrevistar al 25% de los adolescentes de 1º y 2º año de liceo del turno matutino de un liceo de la periferia de Montevideo en el período comprendido entre el 22 y 24 de setiembre del 2003.

Beneficiarios:

Inmediatos: Grupo de investigación

Mediatos: - Equipo de Salud.

- Institución educativa

- Adolescentes

- Familia de estos

- Organizaciones sanitarias que realizan campañas de lucha contra la violencia.

Productos: Instrumentos

Localización física y cobertura espacial: Liceo de la periferia de Montevideo en los cuales se imparten cursos de ciclo básico (1º, 2º y 3º año)

Diagrama de Gantt

Actividades	Año 2003			Año 2004								
	Jul.	Ag.	Set.	Ab.	May.	Jun.	Jul.	Ag.	Set.	Oct.	Nov.	Dic.
Búsqueda bibliográfica	■	■										
Selección y fundamentación del problema	■	■	■									
Definición del problema y objetivos	■	■	■									
Elaboración del protocolo.	■	■	■									
Solicitud de permiso a las instituciones.		■	■									
Recolección de los datos, tabulación y análisis de los datos.			■									
Elaboración del informe.			■	■	■	■	■	■	■	■		
Entrega de informe final.											■	
Presentación del informe												■

**** Debemos aclarar que el período comprendido entre octubre de 2003 y marzo de 2004 estuvo dedicado al módulo correspondiente al Internado de Licenciatura en Enfermería, por lo cual las actividades de la investigación fueron suspendidas.**

Metodología

Se trata de un estudio descriptivo de corte transversal. Se utiliza como método un cuestionario siendo el instrumento un formulario.

Definición de población:

Población: Adolescentes de 1º y 2º año del liceo de la periferia de Montevideo.

Muestra: Adolescentes de un 1º año y un 2º año del liceo de la periferia de Montevideo.

Muestreo: Por conveniencia no probabilístico.

Población/Muestra: De Un 25% de los adolescentes de dicho centro educativo.

Definición de Variables:

Presencia de conductas de violencia física

Definición conceptual: existencia de comportamientos de violencia física entre adolescentes

Definición operacional: existencia de comportamientos de violencia física entre adolescentes, en el ámbito de la institución educativa a la que pertenecen

Tipo de variable: cualitativa nominal

Indicador: SI, NO

Justificación: Para conocer la proporción de la muestra que presenta la problemática y de esta manera buscar la relación con los factores de riesgo.

Edad

Definición conceptual: Período de tiempo en años transcurridos desde el nacimiento hasta la fecha actual.

Definición operacional: ídem

Tipo de Variable: cuantitativa discreta.

Indicador: años.

Justificación: Para conocer en que rango de edad se encuentra la población en estudio.

Sexo

Definición conceptual: Clasificación de los hombres o mujeres teniendo en cuenta características anatómicas o cromosómicas.

Definición operacional: Clasificación de hombres o mujeres según características externas

Tipo de Variable: cualitativa nominal.

Indicadores: Femenino, Masculino.

Justificación: Para plantear la posible relación entre los sexos.

Años repetidos

Definición conceptual: Número de veces que ha tenido que cursar parte o la totalidad de las materias correspondientes a un año de educación curricular.

Definición operacional: ídem

Tipo de Variable: cuantitativa discreta.

Indicadores: 1 año, 2 años, mas de 2 años.

Justificación: Para conocer el índice de repetición.

Recreación

Definición conceptual: Actividades con fines de diversión, distracción o entretenimiento que realiza un individuo en su tiempo libre.

Definición operacional: ídem

Tipo de Variable: cualitativa nominal.

Indicadores: deporte, televisión, música, informática, reuniones con amigos.

Justificación: Para conocer la naturaleza de las actividades recreativas.

Actividades extracurriculares

Definición conceptual: Actividades complementarias a su educación, fuera del ámbito liceal

Definición operacional: ídem.

Tipo de Variable: cualitativa nominal.

Indicadores: Idiomas, Computación, Música, Arte, Otros

Justificación: Para saber si los adolescentes ocupan su tiempo libre en actividades educativas.

□ *Trabajo*

Definición conceptual: Situación laboral, empleo remunerado o no, formal o informal.

Definición operacional: idem

Tipo de Variable: cualitativa nominal

Indicadores: Si o No.

Justificación: Conocer si trabaja, en que trabaja y si es remunerado.

□ *Núcleo familiar*

Definición conceptual: Integrantes del grupo familiar que vivan en el mismo hogar y sus relaciones desde el punto de vista del parentesco.

Definición operacional: conjunto de personas integrantes o no del grupo familiar que convivan en el mismo hogar.

Tipo de Variable: cualitativa nominal

Indicador: Padre, Madre, Hermano/a, Abuelos, Tíos, Cuñado, Sobrino, Amigos, Suegros, Otros.

Justificación: Para identificar los lazos filiales de las personas con las que el adolescente comparte su vida.

□ *Horas sin supervisión de persona encargada del cuidado*

Definición conceptual: tiempo en horas durante el cual el joven se encuentra sin la supervisión de persona encargada de su cuidado

Definición operacional: idem

Tipo de Variable: cuantitativa discreta.

Indicadores: 0 - 3, 4 - 6, 7 - 9, + de 9.

Justificación: sugiere la cuantificación del tiempo en el cual el adolescente se encuentra sin supervisión.

□ *Horas con otros jóvenes*

Definición conceptual: Tiempo en horas durante el cual el joven se encuentra con otros adolescentes.

Definición operacional: idem

Tipo de Variable: cuantitativa discreta.

Indicadores: 0 - 3, 4 - 6, 7 - 9, + de 9.

Justificación: porque sugiere la cuantificación del tiempo en el cual el adolescente se encuentra con su grupo de pares

□ *Antecedentes de violencia física en el hogar*

Definición conceptual: Eventos de naturaleza de violencia física que el adolescente percibe o esta involucrado, perjudicándose su integridad física o moral y/o de otras personas miembros del núcleo familiar.

Definición operacional: existencia de eventos de naturaleza de violencia física que perjudican la salud integral de los miembros del núcleo familiar

Tipo de Variable: cualitativa nominal.

Indicadores: Si o No

Justificación: Para identificar si ha habido actos de violencia física en su hogar y si ha participado.

□ *Antecedentes de violencia física en el ámbito educativo*

Definición conceptual: Eventos de naturaleza de violencia física que el adolescente halla participado en la institución educativa.

Definición operacional: idem

Tipo de Variable: cualitativa nominal

Indicadores: Si o No

Justificación: Para identificar si ha participado o no.

□ *Influencia del entorno en la violencia física*

Definición conceptual: Lugar donde el adolescente percibe hechos de violencia física.

Definición operacional: idem.

Tipo de Variable: cualitativa nominal

Indicadores: Calle, liceo, familia, amigos, barrio.

Justificación: Para determinar donde los adolescentes observan hechos de violencia física con más frecuencia.

□ *Asistencia en un centro de salud*

Definición conceptual: Asistencia del adolescente en un centro de salud por lesiones provocadas a raíz de un episodio de violencia física en el centro educativo.

Definición operacional: idem.

Tipo de Variable: cualitativa nominal

Indicadores: Si o no.

Justificación: Para determinar la incidencia de adolescentes que necesitaron ser asistidos en un centro de salud debido a la gravedad de sus lesiones.

□ *Consumo de sustancias tóxicas*

Definición conceptual: Uso de sustancias psicoactivas de efecto deprimente, narcótico, alucinógeno que pueden producir hábito.

Definición operacional: uso de sustancias psicoactivas (alcohol, marihuana, cocaína) como hábito.

Tipo de Variable: cualitativa nominal.

Indicadores: Si o No

Justificación: Para saber si existe consumo de drogas

□ *Relación entre el consumo de sustancias tóxicas con la producción de violencia física*

Definición conceptual: Situación en que el consumo de sustancias tóxicas favorece los hechos de violencia física.

Definición operacional: idem.

Tipo de Variable: cualitativa nominal.

Indicadores: Si o No

Justificación: Para saber si el consumo de drogas influye sobre las conductas de violencia física.

□ *Grupo de pares*

Definición conceptual: Existencia de relacionamiento del joven con otros adolescentes

Definición operacional: idem

Tipo de Variable: cualitativa nominal

Indicadores: Si o No

Justificación: Para saber si los adolescentes pertenecen a un grupo de pares.

□ *Compartimiento de gustos e ideas con su grupo de pares*

Definición conceptual: Existencia de coincidencia en cuanto a los gustos e ideas del adolescente con su grupo de pares.

Definición operacional: idem

Tipo de Variable: cualitativa ordinal

Indicadores: Siempre, casi siempre, a veces y nunca

Justificación: Para conocer en que grado el adolescente comparte sus ideas con el grupo de pares.

□ *Influencia en el comportamiento y decisiones.*

Definición conceptual: Influencia en el compartimiento y decisiones del adolescente por su grupo de pares.

Definición operacional: idem

Tipo de Variable: cualitativa ordinal.

Indicadores: Siempre, casi siempre, a veces y nunca

Justificación: Para conocer en que grado el adolescente es influenciado por su grupo de pares.

□ *Existencia de violencia física entre el grupo de pares.*

Definición conceptual: Existencia de eventos de naturaleza de violencia física que el adolescente percibe dentro de su grupo de pares.

Definición operacional: idem

Tipo de Variable: cualitativa ordinal

Indicadores: Siempre, casi siempre, a veces y nunca

Justificación: Para identificar si existen hechos de violencia física en su grupo de pares.

□ *Proyecto de futuro*

Definición conceptual: Expectativas del individuo para su vida adulta, ideas, proyectos.

Definición operacional: idem

Tipo de Variable: cualitativa nominal.

Indicadores: Claro, Confuso, Ausente.

Justificación: Para conocer si presentan proyectos de futuro.

Relación con los adultos

Definición conceptual: Tipo de vínculo del adolescente con los adultos.

Definición operacional: percepción del adolescente hacia su relación con los adultos

Tipo de Variable: cualitativa nominal.

Indicadores: buena, regular, mala.

Justificación: Para conocer como es la relación de los adolescentes con los adultos.

Diálogo con los adultos

Definición conceptual: comunicación a través del lenguaje entre adolescentes y adultos.

Definición operacional: percepción del adolescente acerca del diálogo con los adultos.

Tipo de Variable: cualitativa nominal.

Indicadores: fácil, difícil.

Justificación: Para conocer como es su comunicación con los adultos.

Comprensión por parte de los adultos

Definición conceptual: entendimiento de los adolescentes por parte de los adultos.

Definición operacional: percepción de los adolescentes sobre el entendimiento por los adultos

Tipo de Variable: cualitativa ordinal.

Indicadores: siempre, casi siempre, a veces, nunca.

Justificación: Para conocer la comprensión por parte de los adultos.

Opinión escuchada por parte de los adultos

Definición conceptual: aceptación y respeto del parecer del adolescente por los adultos.

Definición operacional: percepción acerca de la aceptación y respeto por los adultos

Tipo de Variable: cualitativa ordinal.

Indicadores: siempre, casi siempre, a veces, nunca

Justificación: Para conocer si su opinión es escuchada por parte de los adultos

Determinación de los recursos necesarios:

RRIII: 5 estudiantes de licenciatura en Enfermería

RRMM:

- Materia de oficina.
- Computadora.
- Impresora.
- Material Bibliográfico.
- Infraestructura física.

RR técnicos: disciplinas de apoyo

- Bioestadística.
- Epidemiología
- Metodología científica.

RRFF: Fondo Común de los investigadores.

• Viáticos: 1400

• Material:

- Hojas: 200
- Tinta: 500
- Encuadernación: 150
- Material de presentación : 100
- Imprevistos: 500

Factores de Riesgo de la Violencia Física entre los Adolescentes

(El siguiente cuestionario es de carácter confidencial, por favor léalo atentamente. Complete su edad y marque con una cruz los demás casilleros. Conteste todas las preguntas y si tiene alguna duda pregunte).

Edad.....

Sexo Masculino.....
Femenino.....

Año que cursa Primero.....
Segundo.....

Años repetidos un año.....
dos años.....
más de dos años

Recreación

deporte..... informática.....
televisión..... reuniones con amigos

música

Otros

Actividades extracurriculares

idiomas arte

computación otros.....

música

Núcleo Familiar

¿Cómo esta formado tu núcleo familiar?

Madre..... Tíos..... Otros.....
Padre..... Cuñados.....
Hermanos..... Suegros.....
Hermanas..... sobrinos.....
Abuelo..... Amigos.....
Abuela..... Pareja.....

Horas sin supervisión por un adulto

¿Cuántas horas al día pasas solo?

0-3..... 4-6..... 7-9..... más de 9.....

¿Cuántas horas al día pasas con otros jóvenes?

0-3..... 4-6..... 7-9..... más de 9.....

Trabajo

Sí.....
No.....

¿En que?,
¿Es remunerado?

Antecedentes de violencia en el hogar

¿Has presenciado o participado en algún acto violencia física en el hogar?

Sí.....
No.....

Influencia del entorno

¿Donde observas más comportamientos de violencia física?

Calle.....	Entre tus amigos.....
Liceo.....	En tu barrio.....
Familia.....	Otros.....

Antecedentes de violencia física en el ámbito educativo

¿Participas de actos de violencia física?

Siempre..... Casi Siempre..... Nunca.....

¿Has sido el agredido o el agresor?.....

¿Has estado en algún centro de salud por agresiones en el centro educativo?

.....

Consumo de drogas

¿Consume algún tipo de droga (cocaína, marihuana, alcohol)?

Diariamente..... Una vez a la semana..... Una vez al mes.....
Casualmente..... Nunca.....

¿Cuándo consumes te provoca agresividad?

Siempre..... A veces..... Nunca.....

Proyecto de futuro

¿Cómo se presentan tus proyectos de futuro?

Claro..... Confuso..... Ausente.....

Relación con los adultos

¿Cómo es tu relación con los adultos?

Buena..... Regular..... Mala.....

¿Como te resulta el dialogo con ellos?

Fácil..... Dificil.....

¿Te sientes comprendido por ellos?

Siempre..... Casi siempre..... A veces..... Nunca.....

¿Te parece que tu opinión es escuchada?

Siempre..... Casi siempre..... A veces..... Nunca.....

Grupo de pares

¿Pertenece a algún grupo de jóvenes?

Si..... No.....

¿Comparten tus gustos e ideas?

Siempre..... Casi siempre..... A veces..... Nunca.....

¿Ellos influyen sobre tus decisiones y comportamientos?

Siempre..... Casi siempre..... A veces..... Nunca.....

¿Existen comportamientos de violencia física entre ellos?

Siempre..... Casi siempre..... A veces..... Nunca.....

Muchas Gracias por su colaboración

