

UNIVERSIDAD DE LOS ANDES
FACULTAD DE MEDICINA
DEPARTAMENTO DE MEDICINA PREVENTIVA Y SOCIAL
POSTGRADO MEDICINA DE FAMILIA

**AUTOESTIMA Y RENDIMIENTO ESCOLAR
EN NIÑOS QUE CUIDAN DE SÍ MISMOS
PARROQUIA J.J. OSUNA RODRÍGUEZ.
MÉRIDA 2.000**

**TESIS DE ACREDITACIÓN PARA OBTENER EL TÍTULO DE
ESPECIALISTA EN MEDICINA DE FAMILIA**

www.bdigital.ula.ve

Autor:

Dra. Hilda Inés Fuenmayor Fernández

Tutor:

Dra. María Arnolda Mejía de Díaz
Profesor Asistente del Postgrado
Medicina de Familia. ULA.

Asesoras:

Dra. Sara Alonso
Profesor asociado del postgrado de
psiquiatría. U.L.A.

Dra. María Cristina de Oliveira
Especialista en Medicina de Familia
Corporación de Salud.

Mérida - Venezuela.2000

C.C.Reconocimiento

UNIVERSIDAD DE LOS ANDES
FACULTAD DE MEDICINA
DEPARTAMENTO DE MEDICINA PREVENTIVA Y SOCIAL
POSTGRADO MEDICINA DE FAMILIA

**AUTOESTIMA Y RENDIMIENTO ESCOLAR
EN NIÑOS QUE CUIDAN DE SÍ MISMOS
PARROQUIA J.J. OSUNA RODRÍGUEZ.
MÉRIDA 2.000**

www.bdigital.ula.ve

**TESIS QUE SÉ PRESENTA ANTE EL CONCEJO DE LA FACULTAD DE MEDICINA,
REQUISITO PARCIAL APARA OBTENER EL TITULO DE ESPECIALISTA EN
MEDICINA DE FAMILIA, EN UN TODO DE ACUERDO CON LAS
DISPOSICIONES REGLAMENTARIAS VIGENTES.**

C.C.Reconocimiento

*Bienaventurado el hombre que
halla la sabiduría, y que obtiene
la inteligencia.*

Proverbios 3: 13

*Con Dios está la sabiduría y el
poder; Suyo es el poder y la
inteligencia.*

Job 12: 13

Santa Biblia

Dedicatoria:

A Dios por estar a mi lado siempre.

A mis padres quienes me formaron desde mi niñez.

A mis hijos, Andrea y Edwin Moisés, quienes son mi mayor estímulo para la superación profesional.

A mi esposo, Edwin, quien ha aprendido a comprenderme en estos tres años de Postgrado.

RESUMEN

Muchos padres pasan por el dilema de cómo trabajar y atender adecuadamente a los niños sin tener que dejarlos en manos extrañas o al cuidado de sí mismos, más aún cuando no se cuenta con una adecuada red de apoyo familiar y social, lo que pudiera repercutir en la autoestima y su rendimiento escolar. La presente investigación, es de tipo correlacional, transversal, orientada y aplicada. El estudio se llevó a cabo en las cinco escuelas de la parroquia J.J. Osuna Rodríguez, con estudiantes del 1° al 6° grado de educación Básica entre 6 años a menores de 13 años. El objetivo fue determinar la autoestima y el rendimiento escolar en niños que cuidan y no cuidan de sí mismos. Se utilizó una encuesta y test de autoestima realizado por Pulido (1.988). Se estableció la muestra por Epi Info versión 5, seleccionando 312 escolares y a uno de sus progenitores, con los siguientes resultados: La mayoría de los niños son cuidados por sus padres, y a partir de los 9 años es cuando los dejan al cuidado de sí mismos a predominio de los varones. El rendimiento escolar y autoestima no están afectados por el cuidado de los niños. La repitencia es independiente del cuidado. La familia nuclear es la más representativa sin embargo al asociar las relaciones familiares con los niños que cuidan de sí mismos se encontró significancia entre estas variables. Existe una relación estadísticamente significativa entre la autoestima de los niños que cuidan de sí mismos y el sexo; así como también hubo significancia entre los escolares que cuidan de sí mismos, autoestima hijo – padre y sexo de los hijos. Con respecto a la autoestima y rendimiento escolar hay similitud. La autoestima de los padres es ligeramente mayor que la de las madres y al relacionarla con la de los hijos en ambos grupos, casi la mitad tiene igual autoestima.

Palabras claves: Autoestima. Rendimiento. Autocuidado.

ABSTRACT

Many parents have the dilemma of how to work and attend adequately their children without leaving them in strange hands, although it is not being taken in consideration an adequate familiar and social network (friends and neighbors), which can cause many problems with the child. With this we can mention the self-esteem of the young students. This type of investigation is correlational, transversal, guided and aplicated. This study was based on five schools the area named J.J. Osuna Rodríguez, with the young students of first to sixth grade of primary education between 6 years to < 13 years old. The objetive was to determine the self-esteem and the school submission the children who take care of the parents. The study was used a survey and test of self-esteem Pulido (1988).He sample was established by Epi Info version 5, selecting 312 primary education students and one of their parents , obtaining the following results: One-third of themselves, and the majority are males. The primary students under the care of an adult represent two-thirds of the group in the study and are of the same age and sex. The immediate family is the most represented and in general the familiar interaction to be significacion. The self-esteem is between moderately high and moderate; for females who take care of themselves it is the lowest to be relation in the variable. In respect with the self-esteem and the school submission there are similarities. The self-esteem of the fathers is possible a little higher than that of the mothers, however comparing the self- esteen the parents to the self-esteen of childrens in self-care is significatively statistician.

Key words: Self-esteem. School submission. Self-care.

CONTENIDO

Resumen	IV
Abstract	VII
Contenido	VIII
Índice de cuadros	IX
Índice de gráficos	X
I. Introducción	11
II. Marco teórico	16
III. Objetivos	28
IV. Variables	29
V. Metodología	31
VI. Análisis de los resultados	35
VII. Discusión	54
VIII. Conclusiones	60
IX. Bibliografía	61
X. Anexos	64

INDICE DE CUADROS

CUADRO 1.	Niños escolares que cuidan y no cuidan de sí mismos. Edad y sexo.	40
CUADRO 2.	Niños escolares que cuidan y no cuidan de sí mismos. Rendimiento escolar y edad.	45
CUADRO 3.	Niños escolares que cuidan y no cuidan de sí mismos. Rendimiento escolar y autoestima.	65
CUADRO 4.	Padres de niños escolares que cuidan de sí mismos. Autoestima y sexo.	68
CUADRO 5.	Padres de niños escolares que no cuidan de sí mismos. Autoestima y sexo.	69

www.bdigital.ula.ve

INDICE DE GRÁFICOS

GRÁFICO	1.	Niños escolares que cuidan y no cuidan de sí mismos.	39
GRÁFICO	2.	Niños escolares que cuidan y no cuidan de sí mismos. Repitencia.	48
GRÁFICO	3.	Niños escolares que cuidan y no cuidan de sí mismos. Presencia de la madre en el hogar.	53
GRÁFICO	4.	Niños escolares que cuidan de sí mismos. Motivos de los padres por el cual quedan solos.	56
GRÁFICO	5.	Niños escolares que cuidan y no cuidan de sí mismos. Tipología familiar.	57
GRÁFICO	6.	Niños escolares que cuidan y no cuidan de sí mismos. Interacción familiar. Convive la pareja.	58
GRÁFICO	7.	Niños escolares que cuidan y no cuidan de sí mismos. Interacción familiar. Convivencia familiar y buenas relaciones.	59
GRÁFICO	8.	Niños escolares que cuidan y no cuidan de sí mismos. Interacción familiar. Buenas relaciones familiares.	60
GRÁFICO	9.	Niños escolares que cuidan de sí mismos. Autoestima y sexo.	61
GRÁFICO	10.	Niños escolares que no cuidan de sí mismos. Autoestima y sexo.	62
GRÁFICO	11.	Niños escolares que cuidan y no cuidan de sí mismos. Relación autoestima hijo – padre.	70
GRÁFICO	12.	Niños escolares que cuidan de sí mismos. Relación autoestima hijo – padre y sexo de los hijos.	71
GRÁFICO	13.	Niños escolares que no cuidan de sí mismos. Relación autoestima hijo – padre y sexo de los hijos.	72

I. INTRODUCCIÓN

A principios del siglo XX la familia se constituía como el núcleo formador de las sociedades de esa época, la madre cuidaba de sus hijos y el padre trabajaba fuera del hogar, y en el núcleo familiar solían convivir varias generaciones lo que denominamos familia ampliada o extendida, a través del tiempo los cambios socioeconómicos han ocasionado que estos tipos de familia desaparezcan progresivamente, dando paso a un mayor número de familias nucleares y monoparentales, siendo estas representadas fundamentalmente por las madres. Las mujeres de todo el mundo se han visto en la necesidad de incorporarse al trabajo para ayudar a sus parejas a cumplir con las necesidades básicas de su grupo familiar. Por otra parte el 64 % de las madres con niños en edad escolar trabajan fuera del hogar, además existe culturalmente un aumento de familias regidas por mujeres, así como una elevada tasa de divorcios y separaciones de la familia extendida, lo cual crea la situación de cuidado autónomo de los niños (cuidado de sí mismos) (Fosarelli 1986).

Muchos padres pasan por el dilema, del cómo trabajar y atender adecuadamente a los niños sin tener que dejarlos en manos extrañas, más aún cuando no se cuenta con una adecuada red de apoyo familiar y social (vecinos, amigos etc.), así como también la tendencia a disminuir cada vez más la familia ampliada o extendida, de gran apoyo a través de los tiempos. Otro aspecto desfavorable que incide sobre los padres, es la duda que se presenta sobre el trato que el niño puede recibir por una persona extraña, aunado a los altos niveles de delincuencia que se observan en la vida diaria,

razones que dificultan la decisión de introducir en los hogares personas prácticamente desconocidas para el cuidado de sus hijos.

Las múltiples ocupaciones de los padres en el sentido Laboral principalmente hacen que sus hijos puedan quedar solos en el hogar, lo que puede condicionar bajo rendimiento escolar. A pesar de todo lo anteriormente expuesto los padres optan por dejar en muchas oportunidades a sus hijos solos en el hogar dándoles la responsabilidad del autocuidado y/o dejándolos bajo el cuidado de hermanos mayores o cuidando a hermanos menores lo que pudiera repercutir en la forma del trato o maltrato, con los consecuentes sentimientos de desamparo y baja autoestima.

Satir 1983, considera que los padres o personas que permanecen próximos a los niños desde los primeros años de edad, deben mostrar alta autoestima para formar en los mismos, con más facilidad sus valores tales como la integridad, la honestidad, la responsabilidad, el amor y la comprensión; que aprendan a competir de manera sana respetándose así mismos y a los demás, adquiriendo, esperanza e irradiando confianza. También expresa que los sentimientos positivos se pueden fomentar en una familia unida, que tome en cuenta a cada miembro como ser individual, con una comunicación abierta, reglas flexibles, donde se aporten los elementos para nutrir al niño con relación a sentimientos positivos, en las distintas etapas de su ciclo vital individual.

Cuando se tienen hijos en edad escolar es de trascendental importancia considerar la influencia de la familia en el ingreso y evolución de los niños en su escolaridad y socialización, a su vez en asumir la responsabilidad y vigilancia de los logros escolares, encontrarse ante fracasos y aprender a superarlos crea en el niño sentimientos

positivos de autoconfianza para su adecuada formación. La familia como eje fundamental en la sociedad, participa activamente en la educación de los hijos, y es allí donde se inicia la socialización, entre otras funciones.

Escardo (1992) refiere que los niños tienen diferentes necesidades como son: La alimentación, comodidad física y atención integral, deben estructurar el concepto del mundo que los rodea y elaborar un buen concepto de sí mismos. De esta manera si sus padres atienden sus necesidades y consideran a su hijo dueño de sí mismo, el niño adquiere autoestima y se vuelve cada vez más independiente de ellos. Cuando les corresponda abandonar el hogar e ir a la escuela, lo harán con mayor confianza y autonomía, por ende alcanzar un mayor rendimiento; Para ello copian figuras de su grupo familiar e imitan a los maestros como modelos a seguir. Los avances biológicos, sociales y económicos que se han suscitado en los últimos años, han conllevado a cambios importantes en la estructura de la sociedad y de la familia, lo cual involucra de manera importante a la mujer en las labores productivas, dejando a sus hijos para trabajar y ayudar en la manutención del hogar.

McWhinney (1995) menciona, que los niños por lo general tienen una notable facilidad para superar las dificultades en el crecimiento y desarrollo integral. Sin embargo existen serias evidencias que apoyan la relación entre la disfunción familiar y la falta de apoyo con la presentación de trastornos físicos y del comportamiento durante la infancia. Este autor también describe, que cuando los padres se ausentan por períodos prolongados, los niños tienen mayor riesgo de

presentar problemas de diferente índole, desde lo psicológico que incluye el suicidio, la depresión, la autoagresión hasta trastornos de la personalidad.

El hecho de que un número importante, pero impreciso de niños escolares cuiden de sí mismos, por la ausencia de sus padres debido a múltiples factores, entre los que se citan de mayor importancia, el trabajo de uno, en caso de madres solteras y/o ambos padres cuando así se requiera constituye un factor de riesgo importante a considerar por los equipos de salud. Por otra parte la falta de una adecuada red de apoyo, tales como amigos, vecinos, trabajadoras (servicio domestico) y familiares, hace que estos menores se mantengan solos, o al cuidado de algún hermano mayor o cuidando otro hermano menor, con la consecuente exposición a una inmensidad de riesgos, desde bajo rendimiento escolar, baja autoestima y accidentes menores del hogar, lo cual se explicaría por la ausencia de un adulto que les facilite y les oriente en el proceso enseñanza – aprendizaje. Es en la familia donde el individuo se socializa en primer lugar, adquiere en ella la conducta de imitación hacia el miembro de la familia con el cual se identifica ya sea por su fuerza, actividad y respeto, adquiriendo de este un modelo para su autoconfianza (Castellan 1983).

En la atención primaria, el médico de familia juega un papel muy relevante como médico de primer contacto, con énfasis en la promoción y en la prevención de la salud desde el punto de vista biopsicosocial; considera la ínter-institucionalidad y la íntersectorialidad. Investigar a la familia, a los menores que cuidan de sí mismos, evaluar su autoestima y la de los padres en relación con el rendimiento escolar debe ser parte del desempeño diario a fin de poder diseñar programas de educación para la

salud, promoción y prevención de problemas relacionados con el niño, la familia y a la sociedad, contribuyendo a un mejor nivel de vida y de salud en cada una de las comunidades bajo su responsabilidad.

La presente investigación es un estudio correlacional, transversal, orientada y aplicada, el cual tiene como propósito analizar la relación entre los niños que cuidan de sí mismos y el rendimiento escolar; así como también se plantea conocer la autoestima de los padres para compararla con la de los niños a fin de relacionarla con el planteamiento del problema: Menores en autocuidado y su implicación en el rendimiento escolar. Este estudio se realizó en todas las instituciones de educación escolar públicas de la Parroquia J.J. Osuna Rodríguez de la Ciudad de Mérida.

Los resultados de esta investigación podrán ser utilizados por el equipo de salud, los docentes, y a su vez ser expuestos a la comunidad, de manera que los padres tomen conciencia de la importancia de este problema. de esta manera se podrían establecer planes de acción a fin de prevenir diferentes riesgos y daños a los cuales está expuesto el grupo en estudio. Para el médico de familia será un gran aporte contar con la presente investigación, ya que le permite conocer una situación real que acontece y/o puede sucederse a diario en las familias bajo su responsabilidad, siendo el médico de familia una de las personas a las que acuden los padres en busca de ayuda cuando se presenta el caso de bajo rendimiento escolar, pudiendo explicar a las mismas las posibles consecuencias si tuviesen que dejar a sus menores bajo autocuidado, a su vez prevenir a los docentes de uno de los tantos motivos de bajo rendimiento escolar.

II. MARCO TEÓRICO

La situación económica actual de la mayoría de las poblaciones ha conllevado a que las parejas deben trabajar ambos, para sustentar la economía familiar, lo que trae como consecuencia que los niños deben quedarse solos en sus hogares, así mismo deberán erogar costos adicionales necesarios dentro del grupo familiar en la utilización de centros de cuidado infantil (Hoekelman, Friedman, Nelson, Seidel y Weitzman 1998).

Fontana (1995) relaciona las constantes preocupaciones laborales de los padres y el estrés en el hogar, con las angustias e incertidumbres por el hecho de que los niños no tienen quien los cuide, quedando a cargo de vecinos u otras personas diferentes en cortos periodos de tiempo que sumado al estrés familiar que se genera, puede condicionar un mal desempeño escolar e inestabilidad del niño y de la familia.

La niñez es la época de formación de hábitos que nos acompañan para el resto de la vida, de esta manera los padres deben ser los maestros de los niños desde las edades más tempranas. Una de las tareas de los padres es controlar las apetencias de los niños y enseñarles a autogobernarse con racionalidad y juicio coherente; la mejor recompensa para el niño es la aprobación, y la desaprobación el mejor castigo, para formar en el niño conductas racionales y virtuosas. Existe un grupo de conductas presentes en los padres que van desde amenazas de matar o de abandonar al niño hasta la crueldad del encierro, el cual incluye aspectos cognitivos y afectivos como el aislamiento, que daña al niño en su funcionamiento físico, conductual, cognitivo o afectivo y puede ser expresado cuando al niño se le niega atención a sus necesidades, o se le obliga a vivir en un ambiente caótico y no se le ofrece asistencia o amparo

emocional. Cuando esto ocurre se interfiere con el logro de su autonomía personal, autoestima e integridad, lo que puede conducir a problemas emocionales y conductuales muy severos, que se asocia a problemas de aprendizaje durante la edad escolar y a otro tipo de problemas durante la edad adulta (Escalante 1998).

A los sentimientos que albergamos hacia nosotros mismos Pulido (1988), lo define como autoestima. Además refiere que la familia es el principal círculo de acción del niño y por ende responsable de la formación de todos los aspectos involucrados con la personalidad del niño y de la autoestima. La falta de aceptación tiene relación directa con el grado de autoestimación, autoconcepto y sentimiento de seguridad personal, cuando un niño no es aceptado, no se le reconocen los logros y solo se ven sus fracasos, no puede desarrollar una adecuada autoestima y no podrá percibirse como una persona digna de afecto. Por el contrario cuando se le brinda confianza, calidad en la atención, se le reconocen sus logros y se le aporta afecto con sinceridad e intensidad adecuada éste obtendrá una adecuada seguridad interior.

Cuando los padres tienen una autoestima elevada, por lo general sus hijos también tienen un alto grado de estimación propia, por contraparte los padres con baja autoestima tienen hijos con un nivel inferior de autoestimación (Yablonsky 1999).

Cuando los progenitores poseen gran autoestimación, transmiten cierta seguridad, confianza y amor por sí mismas que se refleja en el estado general de su personalidad y que casi siempre los hijos acaban identificándose como parte de ellos (Hamachek 1981).

A medida que los niños se vuelven más independientes de los padres, los padres deben ser también más independientes de ellos, pero sin dejar de custodiarlos, debe

existir una vigilancia continua en el niño y en su formación integral (Doherty y Baird 1996).

En internet: <http://www.nalejandria.com/akademeia/bertoni/CluboGuarderia.htm> (2000), hacen referencia que "En la escuela actual es el resultado de un cambio en la sociedad. En el siglo XIX y a comienzos del XX, la familia fue el núcleo formador de la sociedad de esa época. Los roles estaban predeterminados y eran poco móviles. La madre cuidaba de sus hijos. (Posiblemente de ahí venga lo de "mamá me ama"). El padre trabajaba afuera. Los hijos iban a la escuela, preferentemente en el turno de la mañana, almorzaban en sus casas y, luego de jugar en la vereda o en el potrero, se bañaban, escuchaban radio, y, a dormir temprano.

Ahora comparemos esa rutina con la de un chico de hoy. Constitución familiar:

PADRE: a) no vive en la casa y tiene poca influencia en la educación de su hijo.
b) vive en la casa pero tiene poca influencia en la educación de su hijo.

MADRE: a) vive en casa pero trabaja fuera mas de cuatro horas diarias, lo cual le dificulta el seguimiento de la educación de su hijo.

b) vive en la casa, no trabaja afuera pero tiene distintas ocupaciones (como el estudio, gimnasia, peluquería, reuniones sociales, etc.) que la mantienen fuera del hogar por mas de cuatro horas.

Esta es la realidad familiar con que se encuentra la escuela de hoy, (sin considerar casos menos frecuentes, como los de incorporación de nuevas parejas, cesión de los hijos a abuelos y parientes, etc.). Y a causa de esta realidad, los chicos tienen necesidades que la escuela no esta preparada para resolver adecuadamente.

En este contexto social la escuela debería enseñar a comer, a higienizarse, a respetar horarios, marcar límites, crear hábitos y conductas responsables, y, también debería estar capacitada para cubrir las necesidades de afecto, de alimentos, y detectar problemas de salud que pueda presentar el niño. Por otra parte, las exigencias hacia la institución escolar no terminan aquí. Además de enseñar los conocimientos mínimos, debería ofertar actividades extraescolares, (idiomas, gimnasia, teatro, artes), que prolongaran en una o dos horas la estadía del niño en la escuela (Halpern 1999). El resultado de este esquema es fácilmente deducible. El niño está entre ocho y diez horas en la escuela; viaja alrededor de una hora, ve televisión entre dos y tres horas; duerme entre seis y ocho horas y comparte con su familia entre cuatro y seis horas. Hay una discusión no resuelta acerca de la cantidad y calidad del tiempo compartido”.

Hoeckelman, Friedman, Nelson, Seidel y Weitzman (1998) hacen mención a una clasificación práctica preventiva de como desarrollar la adecuada separación de los niños.

- 1.- A los 6 meses los padres deben ser capaces de salir solos algunas noches.
- 2.- Hacia el primer año de edad debe motivarse el contacto con otros niños de su misma edad.
- 3.- A los 3 años deben estar en contacto fuera del hogar sin los padres con grupos de juegos o vecinos.
- 4.- A los 4 años de edad deben asistir a la escuela.

Existen algunos niños a los cuales no les afecta mucho la separación de su madre, esto podría ser porque otras personas los atienden desde muy pequeños a lo largo de toda su vida (Bowden y Burstein 1990).

Normalmente ya a los 6 años el niño se encuentra más suelto y tiene contacto con el mundo exterior, los padres que ya han debido construir en ellos una relación armoniosa basada en cariño y respeto necesitan seguir guiando a los niños para que estos luchen y logren sus metas trabajando para conseguir lo que se proponen, otros niños que no tienen esa confianza y apoyo tendrían problemas a la hora de adquirir responsabilidades y cuidar de sus propios asuntos (Taylor 1991).

Cuando el niño ha alcanzado las capacidades necesarias para desempeñar determinada actividad, se dice que tiene suficiente madurez para realizarla adecuadamente. La madurez se refiere a la actividad que ha alcanzado una función para encarar una determinada experiencia (Esquivel, Heredia y Lucio 1999).

Satir (1998) expone, que no existen genes que transmitan el sentido del valor propio, este se aprende en el seno familiar, ayudado a crearse por los padres, y los hijos lo aprenden en el momento de formar su propia familia. A su vez comenta que los niños al nacer no tienen pasado ni experiencia para valorarse y compararse así mismos, por lo tanto, adquiere las experiencias de las personas que lo rodean y de los mensajes que percibe de su entorno. El niño adquiere la autoestima de su familia hasta los cinco a seis años, después intervienen factores externos como la escuela, pero la familia sigue siendo formador fundamental de la misma por el resto de su vida.

La etapa de la escolaridad es para los niños la de socialización, separación y relaciones con su medio externo. Los padres deben dejar ir a sus hijos para que emprendan su

propio desarrollo personal, cuando esto fracasa aparecen sentimientos de inseguridad e insuficiencia (I.C.S. "CES" 1989).

Arias (1997) Señala que las edades entre la niñez media y adolescencia temprana (6 - 14 años) establecen en el niño el sentido de identidad. Ellos / ellas se vuelven más independientes, maduros, competentes e involucrados con sus familias. Se producen en ellos cambios cognoscitivos y físicos así mismo se abren a las relaciones sociales en la escuela y a otros programas. En la niñez media se desarrolla la autoestima para su éxito futuro ya sea en logros o fracasos. En la adolescencia temprana se pueden presentar conflictos debido a los pasos gigantes en sus cambios físicos, así como en sus cambios de nivel educativo en la escuela media.

Cuando los niños no están en ambientes adecuados para sus necesidades e independencia, pueden perder confianza en si mismos y tomar conductas negativas como ausentismo escolar y vagancia por lo que la familia, la escuela y los programas son importantes para desarrollar resultados positivos en los niños (Arbor 1999).

La educación como escrutinio de valor, es impartida desde y a partir de la organización familiar, mientras haya mayor coherencia en el seno de la familia, mejor será el proceso educativo de la misma (Albornoz 1990).

Según Canessa y Nykiel (1997) la educación ha sido la fuerza que promueve y estabiliza social y económicamente al individuo, familia y sociedad. Formación que amplía nuestras perspectivas del mundo, y el ambiente seguro de las instituciones educativas donde se realizan nuestras primeras experiencias de socialización y éxito. También refieren que para mantener la vinculación con el campo educativo es

importante establecer una meta, y esta meta debe ser una expectativa realista dentro de las capacidades y posibilidades reales.

La educación la entendemos como la influencia intencional y sistemática el ser juvenil con el propósito de formarlo y desarrollarlo, significa acción general, difusa, de una sociedad sobre las generaciones jóvenes con el fin de conservar y transmitir su existencia colectiva. La educación es así parte integrante, esencial de la vida del hombre y de la sociedad y ha existido desde que hay seres humanos sobre la tierra (Luzuriaga 1963).

Para Villarroel (1990) el rendimiento estudiantil se refiere al conjunto de logros cualitativos de índole intelectual y éticos adquiridos por el estudiante y desarrollados por la institución a través de la utilización óptima y racional de sus recursos humanos, tecnológicos y financieros, en todo de acuerdo a los principios y directrices que rigen la educación y a los objetivos esenciales de la institución educativa. Mientras que Blanco y Moreno (1985), consideran que las destrezas, valores, actitudes y las capacidades adquiridas y/o desarrolladas por el alumno y verificadas a través de medios válidos y confiables por el docente y otros agentes educativos.

En internet: http://epasal.epasa.com/El_Panama_America/archive/102798/provin3.html (2000), exponen que "Del grado educacional del individuo, depende que logre alcanzar un porvenir seguro que le permita mantener una estabilidad laboral y económica en su vida futura, de allí la importancia de mantener los máximos niveles de educación".

El entorno social puede influir en los niños generando problemas de aprendizaje y bajo rendimiento escolar. Cuando se presentan trastornos o problemas en el

aprendizaje debe ser evaluado tanto el niño como la familia (hogar) y la escuela (Hoekelman, Friedman, Nelson, Seidel y Weitzman 1998).

Barrera (1994) clasifica las causas de fracaso escolar como intrínsecas y extrínsecas. Las intrínsecas pertenecientes al niño con problemas de aprendizaje, alteraciones sensoriales y retardo mental. Las extrínsecas se encuentran influenciadas por agentes sociales estresantes dentro del hogar como disfunción familiar o en la escuela.

Existen familias desvinculadas las cuales constituyen un extremo donde se encuentran tan inmersas en sus actividades diarias, estrés, desorganización y angustia que no cuidan adecuadamente de sus hijos, desatendiendo tanto la salud como la disciplina de estos. En un alto número de casos de problemas en el rendimiento escolar, los padres buscan ayuda profesional en el médico, para que les proporcione soluciones a sus problemas, aquí el papel del Médico de Familia es fundamental para prestar atención integral a todos estos planteamientos (Doherty y Baird 1996). Por otra parte los conflictos del contexto familiar como problemas conyugales o limitaciones en la comunicación familiar es fácil detectarlos en los niños que presentan rechazo escolar (Hoekelman, Friedman, Nelson, Seidel y Weitzman 1998).

Según Alonso (1986) Existen factores que producen comportamientos perturbadores como son:

La familia: Padres, Hermanos u otros integrantes de la familia.

La escuela: Como institución, sistema de conducta de algunos maestros, compañeros, etc.

El niño: Factores Físicos o biológicos y factores Psicológicos.

En los últimos años se ha incrementado la demanda del cuidado infantil después de clases, para enriquecimiento educacional, y lugares de refugio que promueven el desarrollo juvenil positivo. Las escuelas juegan un papel fundamental en esta nueva etapa, para la expansión de programas de día extendido y de cuidado infantil, transformando las escuelas en nichos de cuidado a tiempo completo, ofreciendo algo para los niños de todas las edades (Dryfoos 1999).

Refiere Yaffe (1998) que los médicos de familia tienen muchas oportunidades para involucrarse en la salud de los niños en las escuelas, prestando una buena colaboración en trabajo multidisciplinario, reflejando los intereses y necesidades de la comunidad con su participación.

Posner y Vandell (1994) mencionan que los niños que se encuentran en programas formales pasan más tiempo en actividades académicas y actividades enriquecedoras con un reflejo importante en el rendimiento académico y por supuesto menos tiempo viendo televisión y jugando con otros niños, a su vez describe que existe una relación entre actividades después de la escuela y ajuste infantil, donde los niños bajo programas dirigidos pasan mas tiempo en actividades académicas y de socialización para las niñas y deportes para los varones, disminuyéndose el tiempo libre para ver televisión como lo hacen los niños en cuidado informal. Evidenciándose que estas actividades (cumplidas desde el 3ro al 5to grado) influyen en el ajuste de los niños en la educación básica.

"El éxito de programas sociales, tales como los que enfatizan la salud, nutrición, la educación primaria y los relacionados con el desarrollo de la mujer, puede elevarse, incorporando intervenciones dirigidas a un sano desarrollo mental y social en la

infancia temprana. Un firme desarrollo psicosocial eleva las posibilidades de supervivencia y da más eficiencia a los programas educativos, reduciendo la repitencia escolar y la deserción. Los estudios de diversas culturas demuestran que las niñas que participan en programas dirigidos a la infancia temprana tienen más probabilidades de asistir y continuar en la escuela" (Internet: <http://www.worldbank.org/children/nino/porque/razones.htm> 2000). A su vez Berman, Ninkleby, Chesterman y Thomas (1992) describen, que cuando los niños cuidan de sí mismos tienen mayor riesgo de tener una autoestima inferior y mayor aislamiento social que aquellos que tienen quien les cuide en horas no escolares.

La mayoría de los niños que se encuentran en autocuidado, no se encuentran bien preparados en habilidades y destrezas para asumir circunstancias accidentales como los conocimientos del qué hacer si se produce fuego en la casa o si se produce un asalto y/u otra contingencia (Fosareilly 1986). Para otros autores no está claro si el niño que permanece solo presenta mayores riesgos de bajo rendimiento académico, en comparación con los niños que son cuidados por un adulto o sus padres, así mismo si existen mayores riesgos de alteraciones sociales, físicas (obesidad) o absentismo escolar. (Hoekelman, Driedman, Nelson, Seidel y Weitzman 1998).

Muchos padres resuelven el problema del cuidado del niño o niños dejándolos al cuidado de un hermano mayor, pero éste puede sentirse resentido por esta tarea, y transmitir al niño que se encuentra desamparado por resentimiento generando en él experiencias negativas, cuando necesita mayor cuidado, como en los casos en que el niño se encuentra enfermo. Así mismo, si los niños son casi de la misma edad pueden pasar todo el tiempo discutiendo quien esta bajo el cuidado del otro y realizar acciones

que puedan atentar contra la salud debido a que entre ellos se dicen: Tú no eres nadie para cuidarme. Por otro lado no se ha estudiado la prevalencia de abuso (físico, sexual y emocional) en niños que son cuidados por hermanos riesgos éstos que no constituyen el propósito de éste estudio (Fosareilly 1986).

Pulido (1988) publicó un test para evaluar la autoestima en los niños y sus padres. Dicho test consta de 34 preguntas a las que el entrevistado responderá si ó no, a las mismas para su evaluación y catalogando como adulto o niño con alta, medianamente alta, media, medianamente baja o baja autoestima (ver anexo).

El éxito de la adecuada comunicación con el niño no depende solamente de las palabras habladas sino también de claves no verbales y del entorno del niño, a los cuales hay que prestarles adecuada atención (Berkowitz 1999).

El médico debe evaluar a la familia y a su vez buscar los mejores arreglos para el beneficio del grupo familiar. Una manera de evaluar el desarrollo del niño, podría ser buscando arreglos donde exista satisfacción de ambas partes padres e hijos. El autocuidado, no es adecuado para los niños, debido a los numerosos peligros a los que pueden estar expuestos; además no se puede forzar al autocuidado a un menor cuando éste aún no está listo para hacerlo. En ésta sociedad debido a múltiples factores a diario las madres tienen que trabajar, donde existe un gran número de madres solteras de separaciones, divorcios y que el número de familias extendidas va en disminución cada día, un número importante de niños tendrá que cuidarse de sí mismos y no se contará con el número adecuado de recursos humanos y económicos para que todos los niños que lo necesiten estén en programas adecuados cuando sus padres estén ausentes. Los Médicos como parte de un equipo de salud,

multidisciplinario deben asumir la responsabilidad en Conjunto con otros sectores involucrados (intersectorialidad) para de alguna forma transformarse en defensores de los niños y consejeros de los padres para asegurar la salud integral, el bienestar y el crecimiento de los niños como una prioridad (Fosarely 1986).

www.bdigital.ula.ve

III. OBJETIVOS

OBJETIVOS GENERALES

- 1.- Establecer la relación entre la autoestima y el rendimiento escolar en niños que cuidan de sí mismos en la Parroquia J.J. Osuna Rodríguez de la ciudad de Mérida estado Mérida 2000.
- 2.- Describir algunas características de los padres de los niños que cuidan de sí mismos, tales como: sociodemográfica, autoestima, tipología e integración familiar.

OBJETIVOS ESPECIFICOS

- 1.- Identificar algunas variables socio-demográficas en los escolares, tales como: Edad, sexo.
- 2.- Evaluar el rendimiento escolar de los niños en estudio a través de los instrumentos de evaluación de los centros educativos.
- 3.- Identificar el número de niños escolares que cuidan de sí mismos y describir los factores que influyen en los padres para que estén en ésta condición.
- 4.- Determinar la tipología y la integración familiar del grupo en estudio.
- 5.- Evaluar la autoestima en los niños y sus padres.
- 6.- Relacionar la autoestima con el rendimiento en niños que cuidan de sí mismos.
- 7.- Relacionar la autoestima de los niños con la de sus padres.

IV. VARIABLES

VARIABLES DE LA INVESTIGACIÓN

Variable Dependiente:

- 1.- Niños que cuidan de sí mismos.

Variable Independiente:

- 1.- Rendimiento escolar.
- 2.- Autoestima del escolar y de uno de sus progenitores.

Variables Intervinientes:

- 1.- En los niños: Edad, sexo, procedencia, grado de instrucción.
- 2.- En los padres: Ocupación, grado de instrucción, estado civil, tipología e integración familiar.

MEDICIÓN DE LAS VARIABLES

Dependiente:

Cuidado de sí mismos:

Aquellos niños que en sus hogares, se encuentren solos, permanecen solos o son cuidados por hermanos menores de 13 años o cuidan a sus hermanos en algún momento de su estadía en el hogar; media mañana o más; o el equivalente a 2 horas o más aproximadamente dos veces o más por semana.

Independiente:

Rendimiento académico:

Puntuación reflejada en letras desde la A hasta la E. A (excelente), B (bueno), C (regular), D (deficiente) y E (malo) reprobaba.

Autoestima:

Por medio del test practicado que consta de 30 preguntas cerradas de afirmación y negación definiéndose como: Alta de 25 – 30 puntos, medianamente alta de 19 – 24 puntos, media de 13 – 18 puntos, medianamente baja de 7 – 12 puntos y baja de 1 – 6 puntos.

Intervinientes:

EN EL NIÑO:

- 1.- Edad: Años: 6, 7, 8, 9, 10, 11 y 12 años.
- 2.- Sexo: Masculino o Femenino
- 3 Grado de instrucción: 1° al 6° grado.
- 4.- Procedencia: Rural o Urbana.

EN LOS PADRES:

- 1.- La ocupación se ubicará de acuerdo a la siguiente clasificación:

Oficios del hogar, Estudiante, Obrero, Comerciante, Empleado, Técnico, Profesional, Desempleado y Otro.

- 2.- Grado de instrucción:

Analfabeta, Primaria incompleta, Primaria completa, Secundaria incompleta, Secundaria completa, Técnico superior, Universitaria incompleta, Universitaria completa.

- 3.- Sexo: Masculino o Femenino

- 4.- Tipología familiar: Nuclear, extensa, extensa compuesta, monoparental y mixta.

- 5.- Integración familiar: Convivencia en pareja, buenas relaciones de pareja y buenas relaciones familiares (integrantes del grupo familiar).

V. METODOLOGÍA

La investigación realizada es de tipo correlacional, transversal, orientada y aplicada.

Sitio: Este estudio se llevó a cabo en las cinco instituciones educativas de la Parroquia J.J. Osuna Rodríguez.

- a) 10 de Diciembre
- b) Bicentenario del Libertador
- c) Básica los Curos
- d) El rodeo
- e) Loma de los ángeles

Individuos: Niños estudiantes del 1º al 6º grado de educación básica entre 6 y menores de 13 años de edad y sus padres.

Muestra: Se determinó el tamaño muestral de un 20 % por el sistema de computación Epi Info versión 5:

Tamaño población	1.780
Frecuencia esperada	20.0 %
Peor aceptable	12.0 %
Nivel de confianza	Tamaño – Muestra(escolares)
99.99 %	312

Instrumento: Se realizó un formato de encuesta para recolectar la información concerniente a los niños y a sus padres (de niños que cuidan de sí mismos) y se estudió un grupo control en niños que son cuidados por sus padres y/o un representante adulto, en los siguientes aspectos:

Niños:

- 1.- Demográfico: Edad, Sexo, Grado de instrucción (preguntas de la 1 a la 4).
- 2.- Datos de actuación escolar (preguntas 5 y 6)
- 3.- Formato de recolección de datos concerniente al cuidado de sí mismo (preguntas de la 7 a la 13).
- 4.- Test de Autoestima (pregunta número 14).

Padres:

- 1.- Demográficos: Ocupación, grado de instrucción, edad, estado civil, Sexo, Tipología e Integración familiar (preguntas de la 1 a la 10) .
- 2.- Preguntas inherentes al cuidado de los niños. (pregunta número 11).
- 3.- Test de Autoestima (pregunta número 12).

Criterios de inclusión:

Escolares seleccionados al azar entre los 6 años hasta los menores de 13 años de las instituciones educativas de la Parroquia J.J. Osuna Rodríguez presentes para el momento de la encuesta.

Criterios de exclusión:

Negativa de los padres a participar en la investigación.

Procedimiento:

1. Según los criterios de selección establecidos se tomó el nivel de confianza 99.99 %. Estratificadas entre las cinco escuelas resultando en una muestra de 312 escolares y sus padres, seleccionando cada alumno al azar simple, a través de la tabla de números, aleatorios.
2. Se incluyeron los niños de seis años, hasta los menores de 13 años.

3. Se procedió a realizar las cartas dirigidas a los diferentes directores y a su entrega concerniente a la solicitud de aprobación para la realización de las encuestas y luego de la aprobación de las mismas se procedió a aplicar el instrumento a los niños lo cual se realizó guiado por el investigador y dirigida individualmente en los niños de primero a tercer grado, y guiada con aclaratorias de dudas y vigilancia en los de cuarto a sexto grado.
4. Se realizó entrega del material para los representantes seleccionados pertenecientes a las cinco escuelas de la Parroquia J.J. Osuna Rodríguez, en el lapso comprendido entre el 06/05/2000 hasta el 06/07/2000.
5. Para el test de autoestima se tomaron (iniciándose con 14 en los niños y con 12 en los padres) la pregunta referente al test número 1, 3, 4, 6, 7, 9, 10, 11, 12, 13, 16, 19, 20, 21, 23, 25, 27 y 28 como respuestas negativas asignándosele un punto a las respuestas negativas y cero puntos a las respuestas positivas, así mismo las preguntas número 2, 5, 8, 14, 15, 17, 18, 22, 24, 26, 29 y 30 como respuestas positivas asignándoseles un punto a las respuestas positivas y cero puntos a las respuestas negativas. Realizándose posteriormente la escala de la siguiente manera: Las encuestas que obtuvieron la calificación de 25 a 30 puntos se les consideraron con autoestima alta, la calificación entre 19 a 24 puntos como autoestima medianamente alta, la calificación entre 13 a 18 puntos como autoestima media, la calificación entre 7 a 12 puntos como autoestima medianamente baja y la calificación entre 1 a 6 puntos como autoestima baja.

6. Realizándose exitosamente las encuestas en los 312 alumnos y obteniéndose el total de la muestra, por otra parte con respecto a los padres, solo se recolectaron 157 encuestas las cuales fueron procesadas y comparado solamente dicho número con la de sus hijos.

En base en los resultados obtenidos se realizó el análisis, para establecer la relación entre las variables estudiadas y hacer la discusión comparando los hallazgos con otros trabajos nacionales e internacionales.

Recursos:

Humanos:

Un investigador

Un tutor

Dos asesoras

Materiales:

Material de oficina, papel tamaño carta, disquetes para computadora, encuestas, fotocopias, bolígrafos, lápiz, borradores.

Equipos:

Computadora, impresora, fotocopidora, copy Print.

Institucionales:

Instituciones educativas de la parroquia J.J. Osuna Rodríguez, Postgrado en medicina de Familia, Bibliotecas.

Financieros:

Esta investigación fue financiada por la investigadora, posteriormente se realizarán tramites para obtener financiamiento por la comisión de estudios de postgrado.

VI. ANÁLISIS DE LOS

www.bdigital.ula.ve

RESULTADOS

En el gráfico 1, se encontró que una tercera parte de los niños cuidan de sí mismos (33,97 %), y más de la mitad están bajo el cuidado de un adulto (66,03 %).

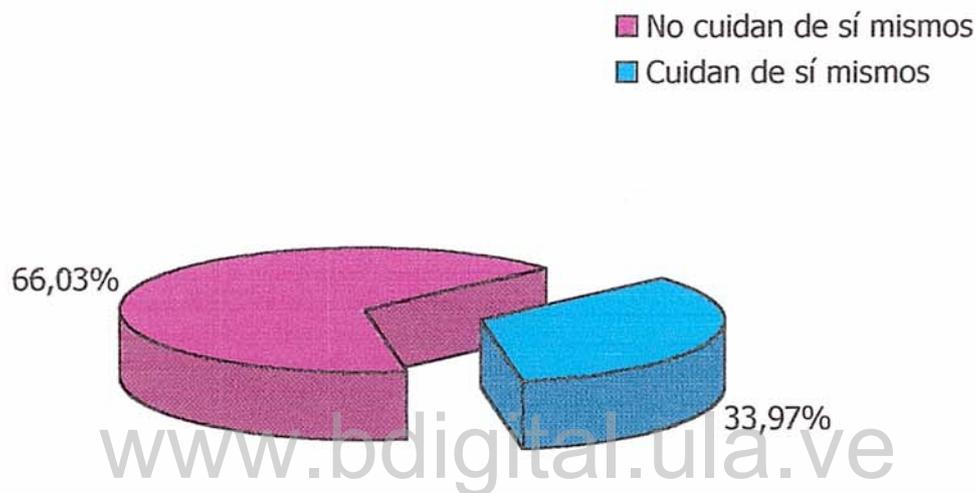


Gráfico 1. Niños escolares que cuidan y no cuidan de sí mismos. Parroquia J.J. Osuna Rodríguez. Mérida. Estado Mérida. 2.000.

Fuente: Encuesta de los niños

Cuadro 1. Niños escolares que cuidan y no cuidan de sí mismos. Edad y sexo. Parroquia J.J. Osuna Rodríguez. Mérida. Estado Mérida. 2.000.

Edad	Cuidan de sí mismos		No cuidan de sí mismos	
	Mas %	Fem %	Mas %	Fem %
6	0,64	0,96	1,92	3,53
7	2,24	1,28	7,36	5,45
8	0,96	0,96	3,85	5,77
9	5,13	4,18	6,09	5,77
10	4,81	2,24	3,85	3,20
11	1,92	2,88	5,45	4,49
12	4,49	1,28	4,17	5,13
Total	20,19	13,78	32,69	33,34

Fuente: Encuesta de los niños

Con respecto a la edad y el sexo, mayormente son de sexo masculino de 9, 10 y 12 años, en el sexo femenino predominan las edades de 9, 10 y 11 años en los que cuidan de sí mismos.

Cuadro 2. Niños escolares que cuidan y no cuidan de sí mismos. Rendimiento escolar y edad. Parroquia J.J. Osuna Rodríguez. Mérida. Estado Mérida. 2.000.

Edad	Rendimiento escolar				
	A %	B %	C %	D %	E %
6	1,60	3,20	1,28	0,32	0,64
7	5,78	3,52	2,88	1,29	2,89
8	2,24	5,13	3,52	0,64	0,64
9	4,48	4,80	6,10	3,20	1,60
10	1,92	4,50	6,09	1,28	---
11	2,25	7,06	4,17	3,20	---
12	1,92	4,48	3,85	2,89	0,64
Total	20,19	32,69	27,89	12,82	6,41

Fuente: Encuesta de los niños

En relación con la edad y el rendimiento escolar se observa que el rendimiento se ubica en más de la mitad en las categorías B (32,69 %), y C (27,89 %), y con menos de la mitad para las categorías A (20,19 %), D (12,82 %) y E (6,41 %).

En el gráfico 2, podemos apreciar, que el 82,05 % de ambos grupos en estudio no han repetido algún grado, y solo el 17,95 % sí han repetido.

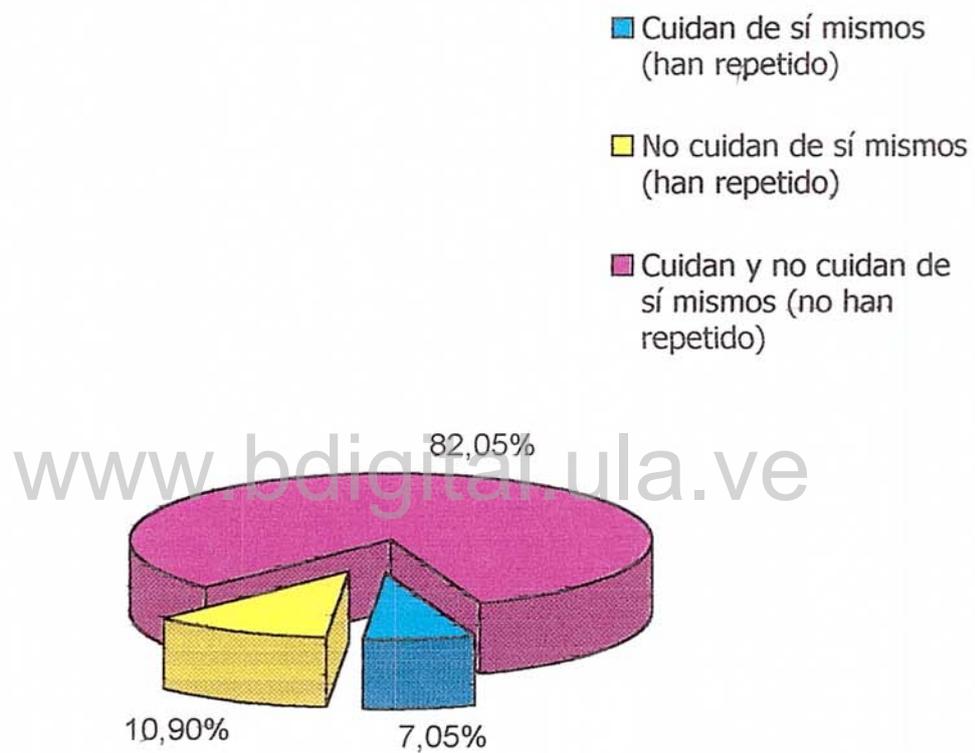


Gráfico 2. Niños escolares que cuidan y no cuidan de sí mismos. Repitencia. Parroquia J.J. Osuna Rodríguez. Mérida. estado Mérida. 2.000.

Fuente: Encuesta de los niños

En el gráfico 3, al analizar la presencia o ausencia de la madre de acuerdo a su ocupación en niños que cuidan de sí mismos, se pudo observar que más de la mitad (16,56 %) de estas madres están fuera del hogar, y solo una cuarta parte (7,01 %) permanecen en el mismo. No así para los que no cuidan de sí mismos donde se observa que el 29,30 % de las madres permanecen en el hogar y el 28,02 % se encuentran fuera de este. No existe significancia estadística, las variables no están relacionadas.

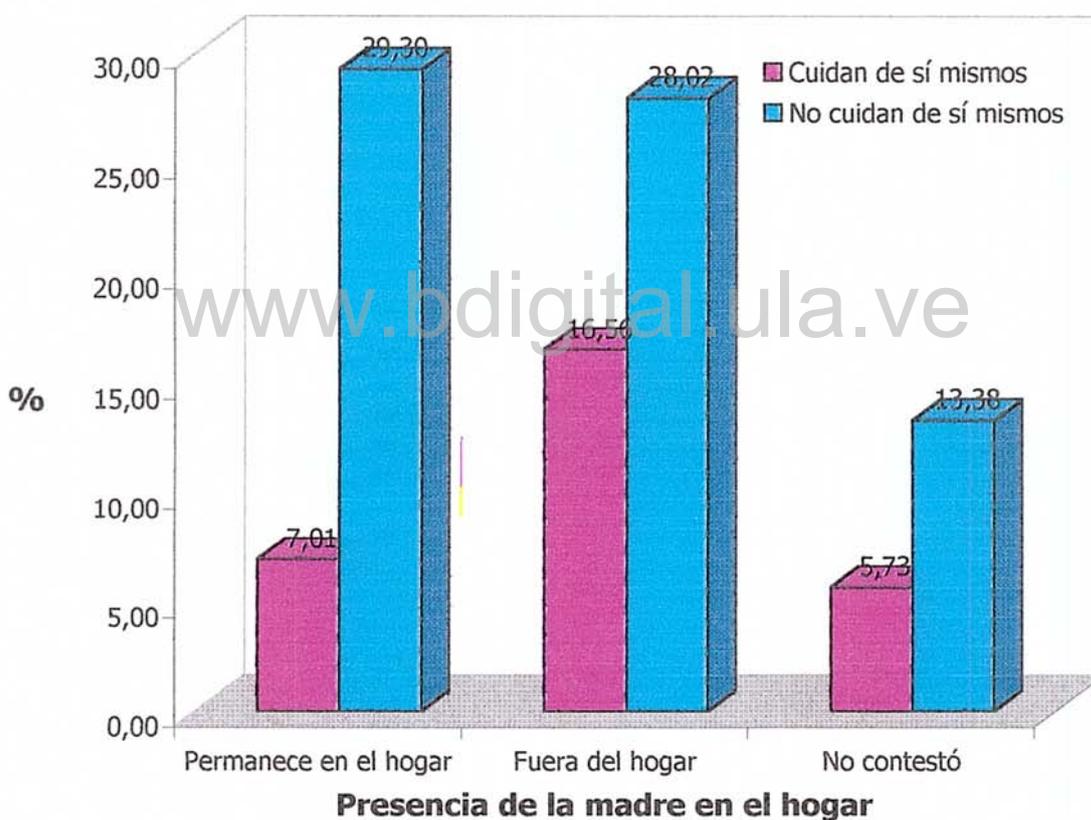


Gráfico 3. Niños escolares que cuidan y no cuidan de sí mismos. Presencia de la madre en el hogar. Parroquia J.J. Osuna Rodríguez. Mérida. Estado Mérida. 2.000.

Fuente: Encuesta de los padres

* NS

En el gráfico 4, se aprecia que cuando se indagó sobre el ¿por qué? Los niños quedan solos se observó un alto porcentaje de abstención a esta pregunta (52,17 %), en los que respondieron más de la mitad trabajan (30,44 %), poco apoyo familiar (8,70 %), solucionar asuntos pendientes (6,52 %), y por estudios de la madre (2,17 %).

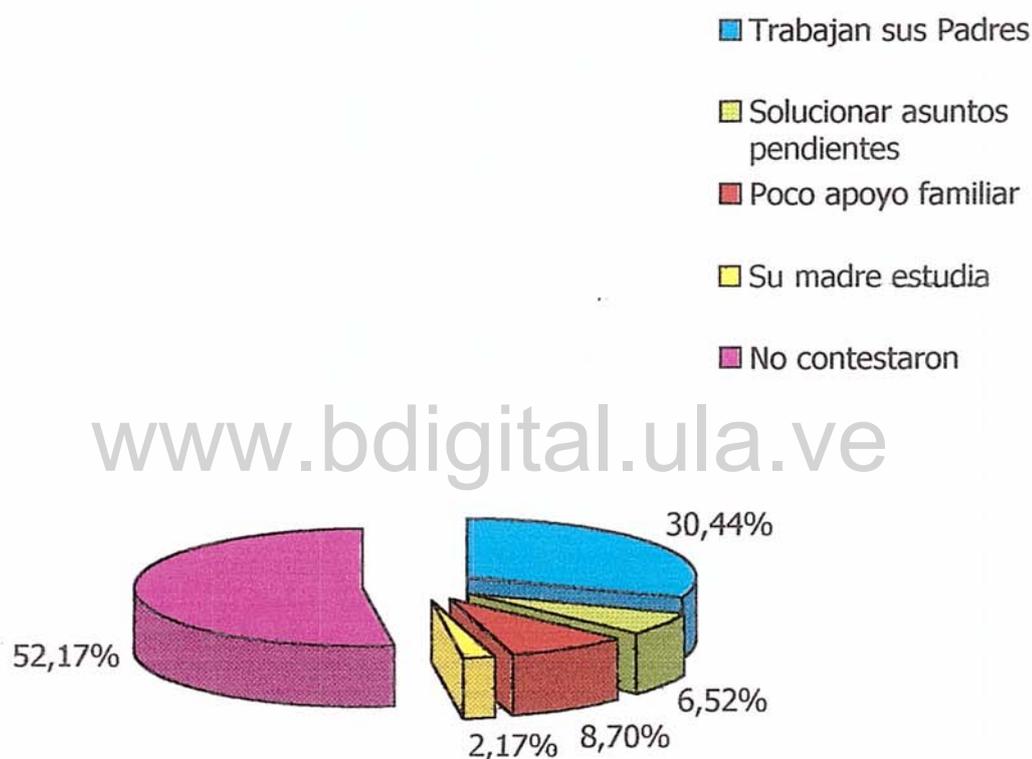


Gráfico 4. Niños escolares que cuidan de sí mismos. Motivos de los padres por el cual quedan solos. Parroquia J.J. Osuna Rodríguez. Mérida. Estado Mérida. 2.000.

Fuente: Encuesta de los padres

En el gráfico 5, observamos que la familia nuclear agrupa el mayor porcentaje, en los que cuidan de sí mismos 17,84 % y en los que no cuidan de sí mismos 32,48 %. Llama la atención la presencia de familia extensa (16,56 %), y monoparentales (17,20 %) en los que no cuidan de sí mismos.

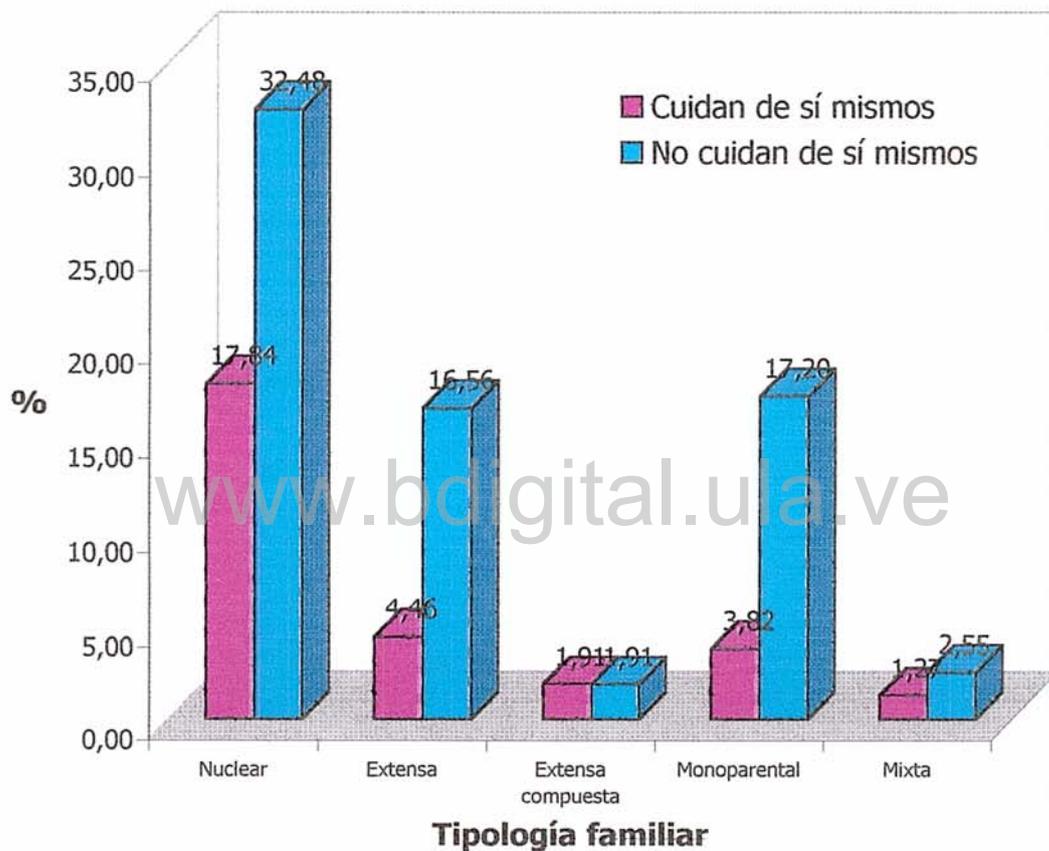


Gráfico 5. Niños escolares que cuidan y no cuidan de sí mismos. Tipología familiar. Parroquia J.J. Osuna Rodríguez. Mérida. Estado Mérida. 2.000.

Fuente: Encuesta de los padres

En el gráfico 6, la convivencia en pareja de los padres es buena casi en su totalidad (22,92 %) y (50,32 %) observándose que estas variables no se relacionan.

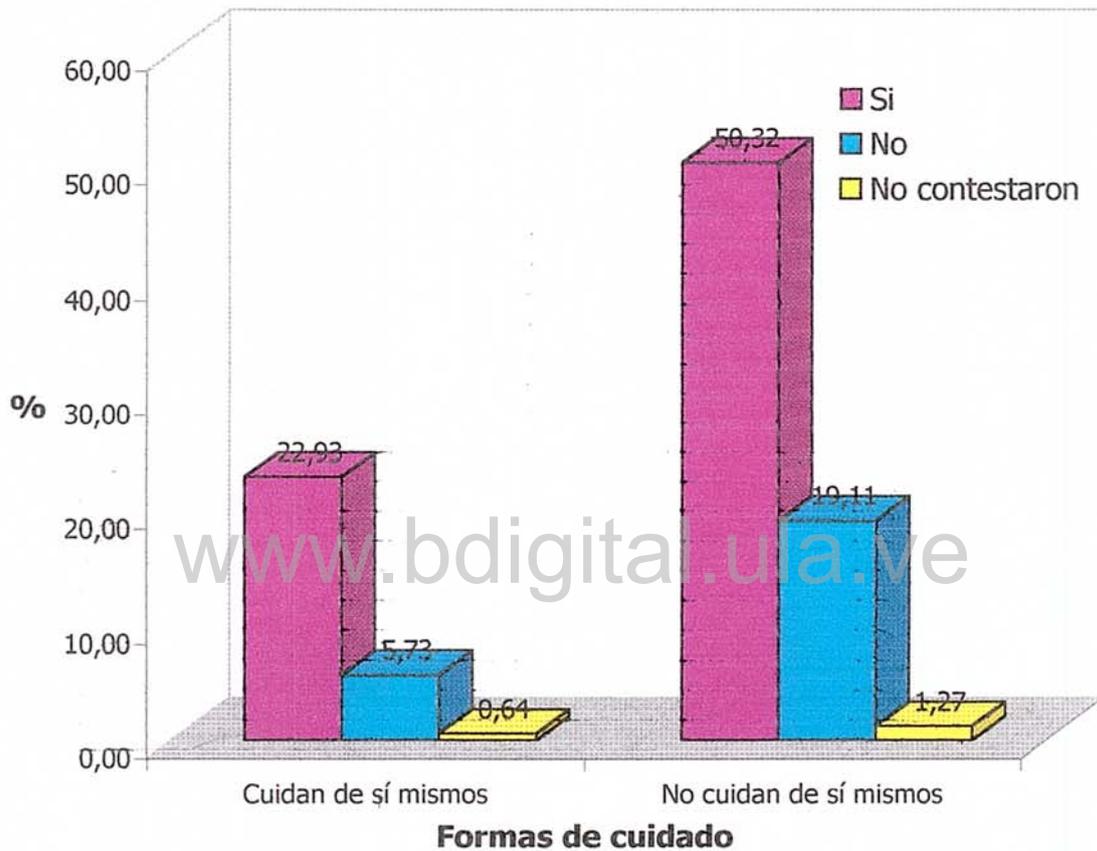


Gráfico 6. Niños escolares que cuidan y no cuidan de sí mismos. Convivencia en pareja. Parroquia J. J. Osuna Rodríguez. Mérida. Estado Mérida. 2.000.

Fuente: Encuesta de los padres

*NS

En el gráfico 7, al estudiar la convivencia en pareja y buenas relaciones observamos que en general más de las tres cuartas partes (27,82 %) para los que cuidan de sí mismos y (62,61 %) para los que no cuidan de sí mismos, observándose que no existe significancia estadística, estas variables no están relacionadas.

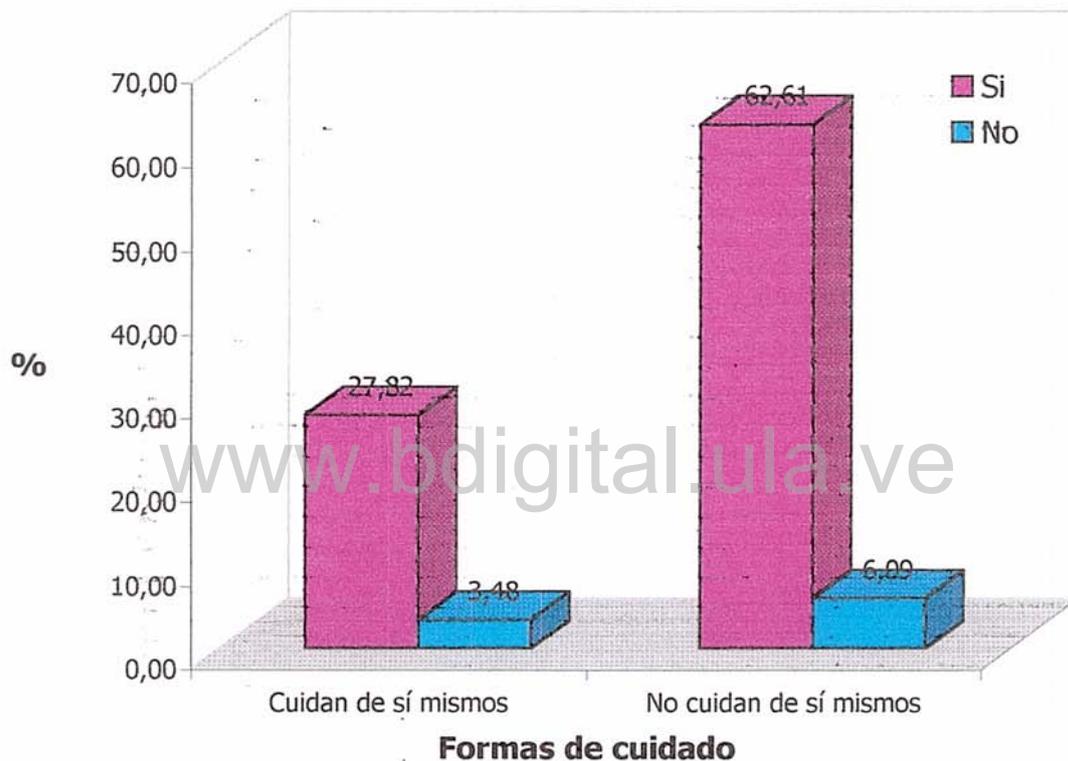


Gráfico 7. Niños escolares que cuidan y no cuidan de sí mismos. Convivencia en pareja y buenas relaciones. Parroquia J.J. Osuna Rodríguez. Mérida. Estado Mérida. 2.000.

Fuente: Encuesta de los padres

*NS

En el gráfico 8, al analizar las buenas relaciones familiares observamos que el mayor porcentaje de ambos grupos tienen buenas relaciones, y es de hacer notar en el grupo que cuidan de sí mismos (4,46 %) no tienen buenas relaciones así como (3,18 %) del grupo que no cuidan de sí mismos, existiendo una significancia estadística, con $X^2 = 4,62$ y $p = 0,03$.

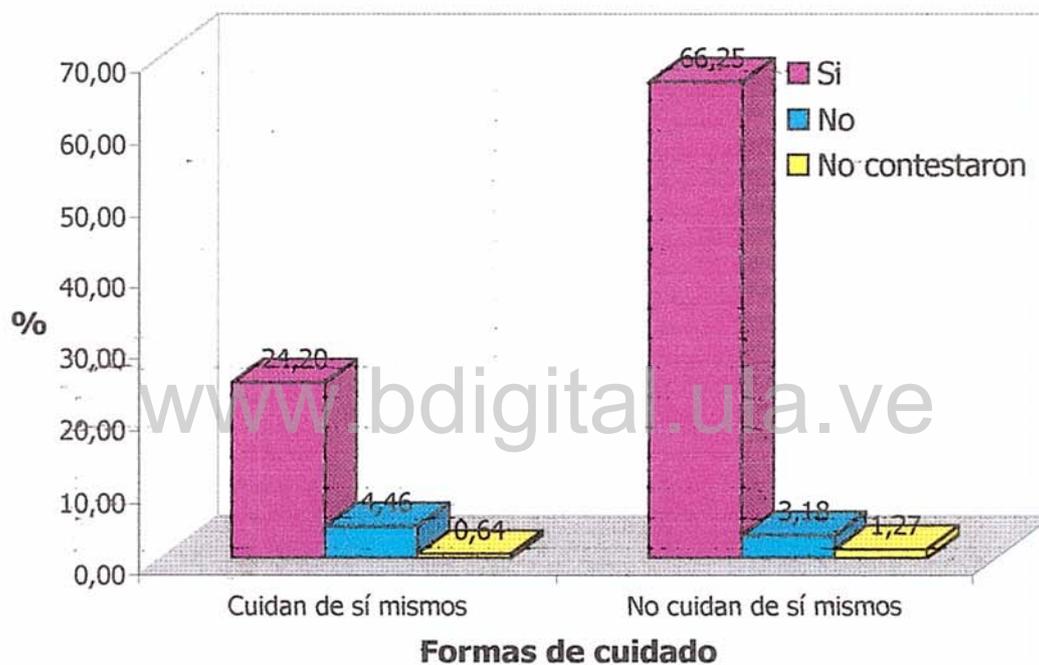


Gráfico 8. Niños escolares que cuidan y no cuidan de sí mismos. Buenas relaciones familiares. Parroquia J.J. Osuna Rodríguez. Mérida. Estado Mérida. 2.000.

Fuente. Encuesta de los padres
Chi-Cuadrado = 4,62
p = 0,03

En el gráfico 9, al evaluar la autoestima de niños que cuidan de sí mismos, observamos que los que cuidan de sí mismos tienen autoestima media alta (13,46 %), seguido de media (5,13 %), para las niñas en cambio predomina la autoestima media (8,33 %) y media alta (4,81 %), al asociar estas variables se encontró significancia estadística. Las variables se encuentran relacionadas con $X^2 = 13,20$ y $p = 0,004$.

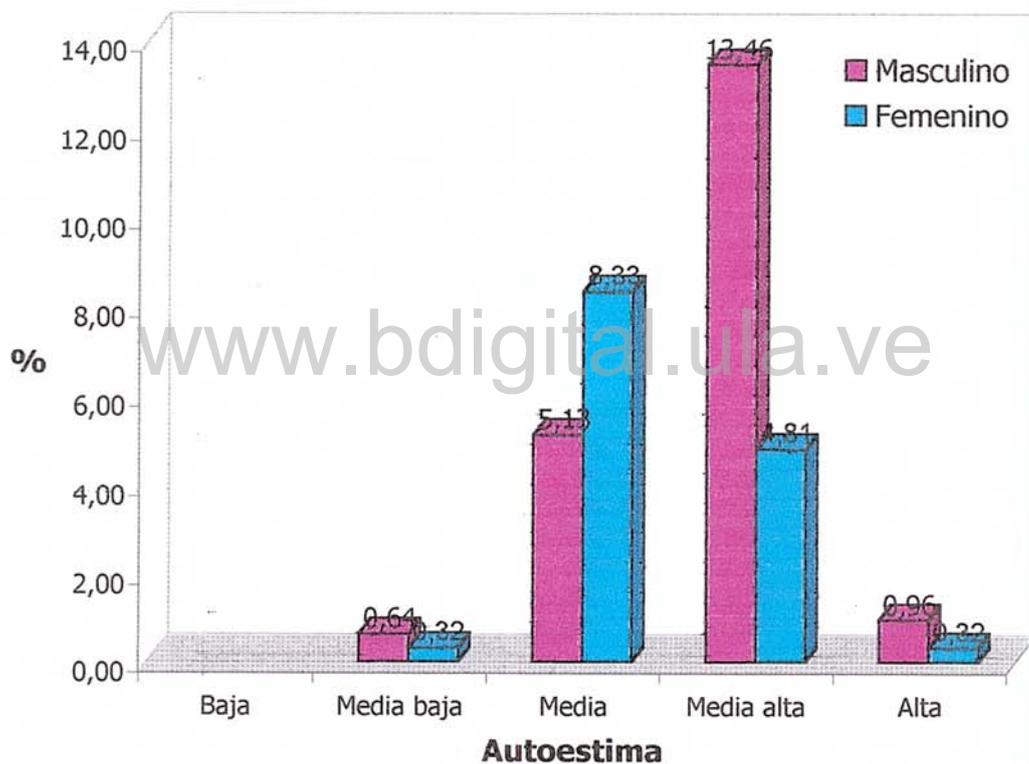


Gráfico 9. Niños escolares que cuidan de sí mismos. Autoestima y sexo. Parroquia J.J. Osuna Rodríguez. Mérida. Estado Mérida. 2.000.

Fuente: Encuesta de los niños
Chi-Cuadrado = 13,20
p = 0,004

En el gráfico 10, al analizar los niños que no cuidan de sí mismos autoestima y sexo se aprecia similitud en ambos grupos, el sexo masculino tiene autoestima media alta (19,87 %) seguida de media (11,54 %), y en el femenino media alta (20,19 %) seguido de media (10,90 %). No se encontró significancia estadística al relacionar dichas variables.

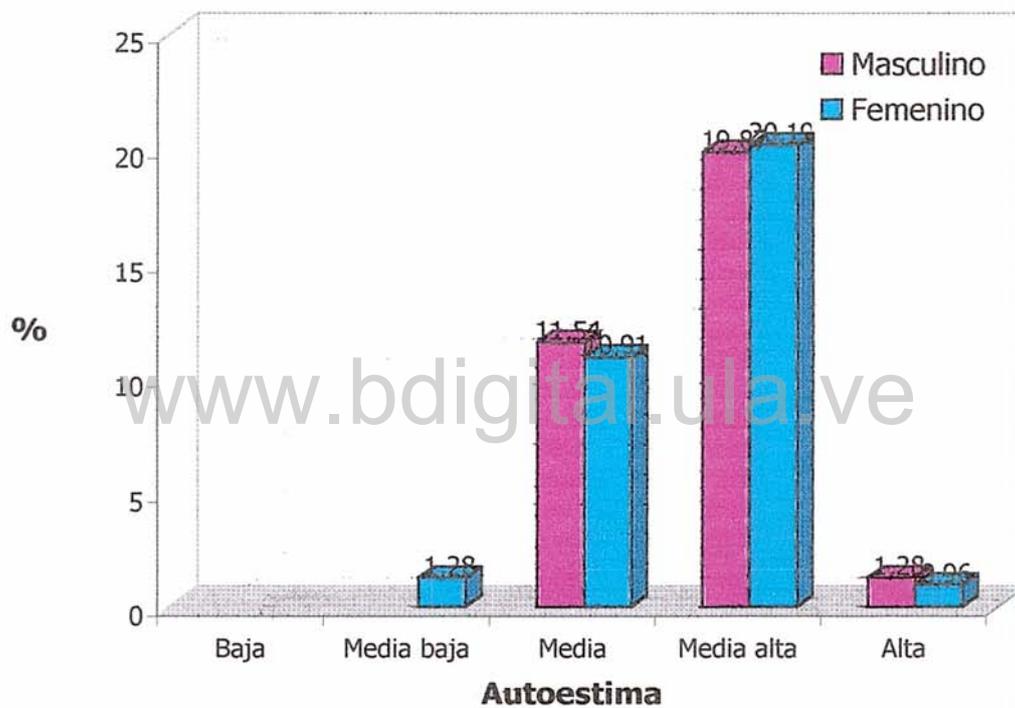


Gráfico 10. Niños escolares que no cuidan de sí mismos. Autoestima y sexo. Parroquia J.J. Osuna Rodríguez, Mérida. Estado Mérida. 2.000.

Fuente: Encuesta de los niños
*NS

Cuadro 3. Niños escolares que cuidan y no cuidan de sí mismos.
Rendimiento escolar y autoestima. Parroquia J.J. Osuna Rodríguez. Mérida. Estado
Mérida. 2.000.

Autoestima	Rendimiento escolar				
	A	B	C	D	E
	%	%	%	%	%
Baja	---	---	---	---	---
Media baja	---	---	0,32	1,28	0,64
Media	7,37	10,58	11,54	3,85	2,56
Media alta	13,14	20,51	15,71	6,09	2,89
Alta	0,32	0,64	0,96	1,28	0,32
Total	20,83	31,73	28,53	12,50	6,41

Fuente: Encuesta de los niños

Con respecto a la autoestima y al rendimiento escolar se encontró que el grupo en estudio tiene una autoestima media y media alta con un rendimiento ubicado en las categorías B (31,73 %), C (28,53 %), y A (20,83 %), seguido de la D (12,50 %) y un pequeño porcentaje (6,41 %) para la E.

Cuadro 4. Padres de niños escolares que cuidan de sí mismos. Autoestima y sexo. Parroquia J.J. Osuna Rodríguez. Mérida. Estado Mérida. 2.000.

Autoestima	Sexo	
	Masculino	Femenino
	%	%
Baja	---	---
Media baja	---	0,64
Media	3,82	9,56
Media alta	5,73	7,64
Alta	0,64	1,27
Total	10,19	19,11

Fuente: Encuesta de los padres

www.bdigital.ula.ve

Al analizar la autoestima de los padres de los niños que cuidan de sí mismos relacionada con el sexo, se encontró que la autoestima de los padres pareciera ser ligeramente mayor encontrando para la media alta (5,73 %) y media (3,82 %), en cambio para las madres autoestima media (9,56 %) y media alta (7,64 %).

Cuadro 5. Padres de niños escolares que no cuidan de sí mismos. Autoestima y sexo. Parroquia J.J. Osuna Rodríguez. Mérida. Estado Mérida. 2.000.

Autoestima	Sexo	
	Masculino	Femenino
	%	%
Baja	---	---
Media baja	---	3,82
Media	6,37	24,85
Media alta	4,46	24,20
Alta	1,27	5,73
Total	12,10	58,60

Fuente: Encuesta de los padres

www.bdigital.ula.ve

Con respecto a la autoestima y sexo de los padres en niños que no cuidan de sí mismos no se encontraron diferencias, para el sexo masculino autoestima media (6,37 %) y media alta (4,46 %), para el sexo femenino autoestima media (24,85 %) y media alta (24,20 %).

En el gráfico 11, cuando se relaciona la autoestima de los padres con los hijos, se observa que casi la mitad (49,05 %) del grupo en estudio tiene igual autoestima, una cuarta parte (26,75 %) mayor y otra cuarta parte (24,20 %) menor.

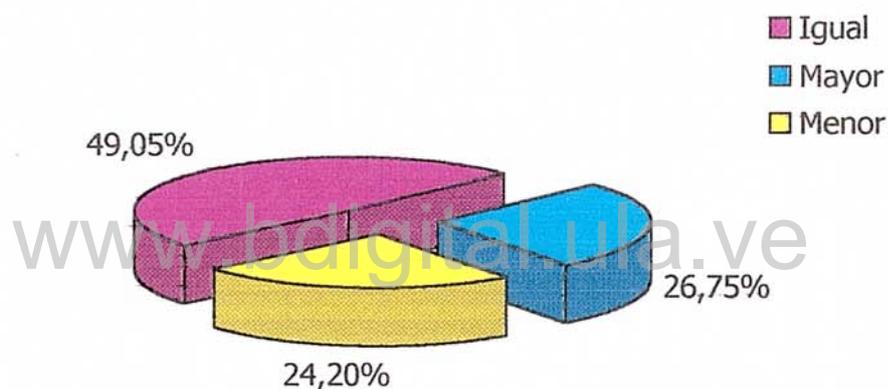


Gráfico 11. Niños escolares que cuidan y no cuidan de sí mismos. Relación autoestima hijo - padre. Parroquia J.J. Osuna Rodríguez. Mérida. Estado Mérida. 2.000.

Fuente: Encuesta de los niños y padres

En el gráfico 12, se observa que las variables autoestima hijo – padre y sexo de los niños están relacionadas, encontrando un $X^2 = 13,77$ y $p = 0,001$.

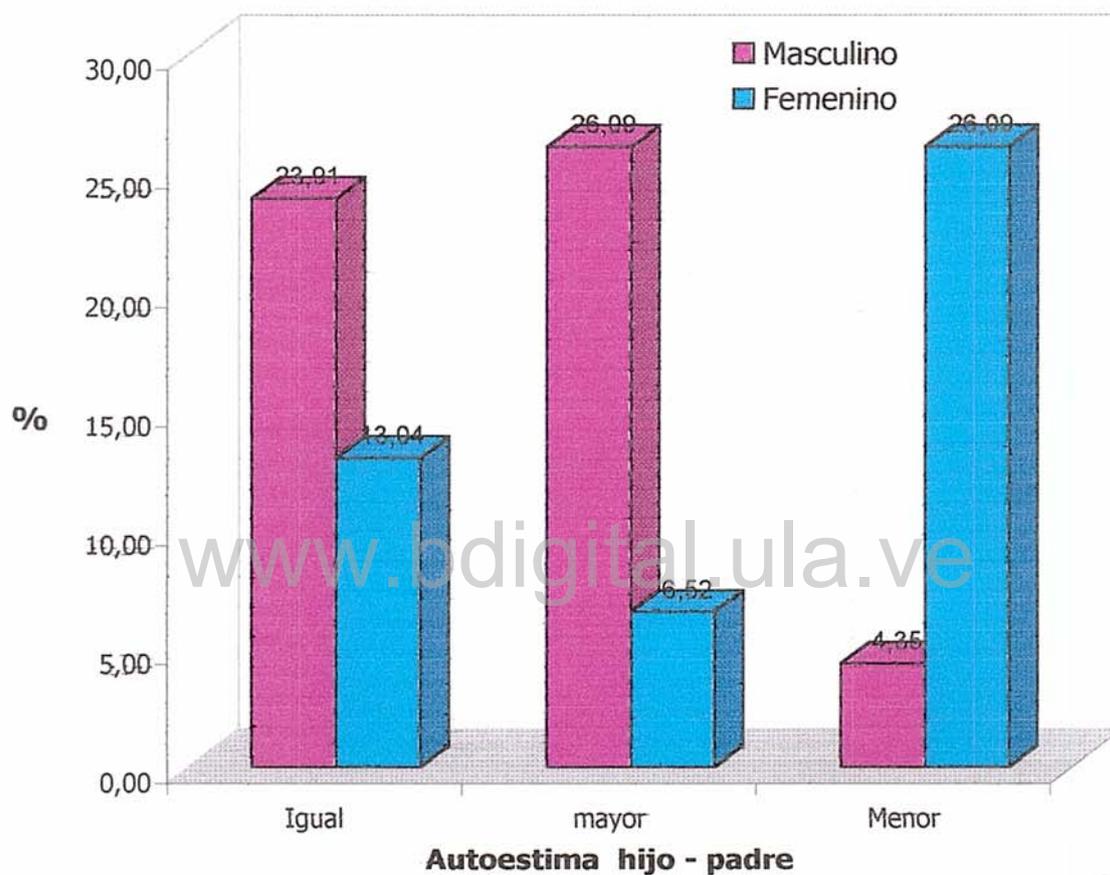


Gráfico 12. Niños escolares que cuidan de sí mismos. Relación autoestima hijo - padre y sexo de los hijos. Parroquia J.J. Osuna Rodríguez. Mérida. Estado Mérida. 2.000.

Fuente: Encuesta de los niños y padres
Chi-Cuadrado = 13,77
p = 0,001

En relación con el gráfico 13, donde se analiza a los niños escolares que no cuidan de sí mismos, y se correlacionan con la autoestima hijo – padre y sexo de los hijos, no se encontró asociación entre esta variables.

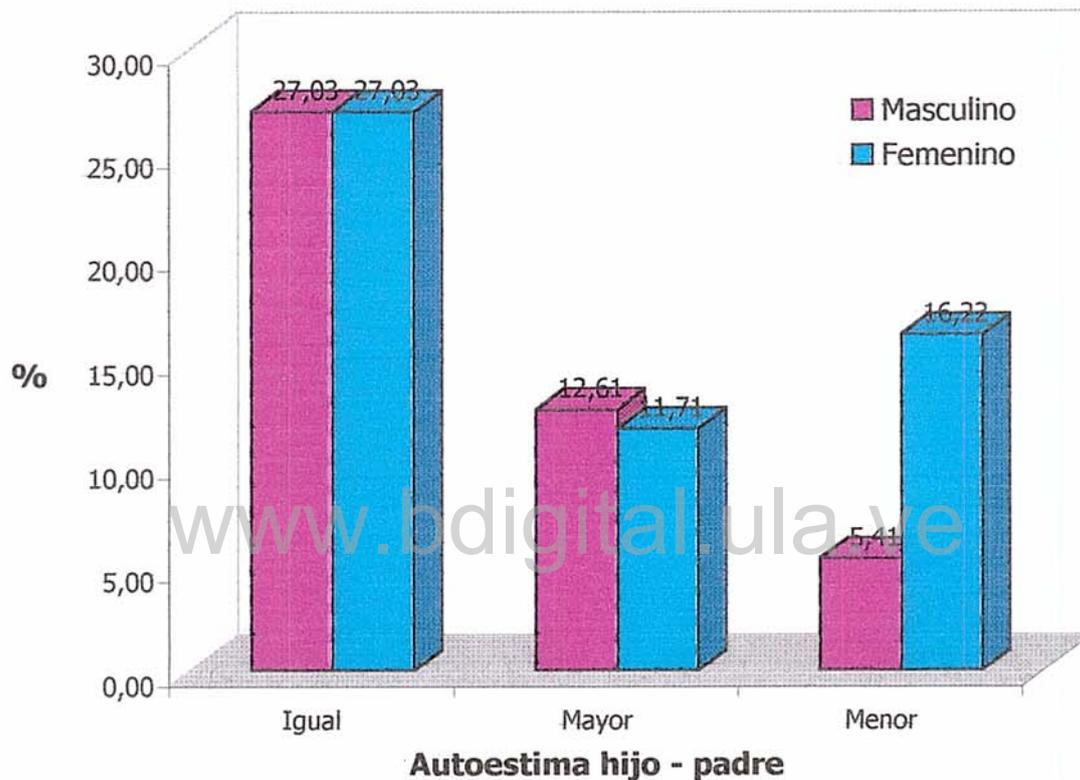


Gráfico 13. Niños escolares que no cuidan de sí mismos. Relación autoestima hijo - padre y sexo de los hijos. Parroquia J.J. Osuna Rodríguez. Mérida. Estado Mérida. 2.000.

Fuente: Encuesta de los niños y padres

*NS

VII. DISCUSIÓN

El período del presente estudio estuvo comprendido durante los meses de Mayo a Julio de 2000. Se tomó una muestra de 312 alumnos del primero al sexto grado de educación básica que cuidan y no cuidan de sí mismos, de los cinco grupos escolares de la Parroquia J.J. Osuna Rodríguez.

En la investigación efectuada se encontró, que una tercera parte de los niños cuidan de sí mismos, lo que coincide con los hallazgos de Berman, Winkleby, Chesterman y Boyce (1992), quienes describen que solo dos terceras partes de niños escolares reciben cuidados de adultos en el hogar (Gráfico 1).

De acuerdo a la edad y el sexo los de sexo masculino más que el femenino cuidan de sí mismos. Este hallazgo pudiera ser debido a la cultura latino-americana, en la cual se le delega mayor responsabilidad al varón precozmente. El grupo de escolares bajo el cuidado de un adulto es homogéneo en cuanto a edad y género, lo que pudiera explicarse por la falta de asignación de responsabilidades a este grupo; lo que es similar a lo observado por Berman, Winkleby, Chesterman y Boyce en el año 1992 (Cuadro 1).

En cuanto al rendimiento en su mayoría se encuentran en la escala de rendimiento B y C. Estos hallazgos son compatibles a lo encontrado por Williams citado por Hoeckelman, Friedman, Nelson y Weitzman (1998) quienes describen que algunos estudios, no han encontrado diferencias en los logros académicos entre los niños que cuidan de sí mismos y aquellos que están bajo la supervisión de un adulto (Cuadro 2).

Una minoría del grupo en estudio han repetido algún grado, indiferentemente si reciben cuidado o no. Tal vez motivado a patologías inherentes al niño y/o factores estresantes dentro del hogar o escuela, como describe Dworking citado por Hoeckelman, Friedman, Nelson, Seidel y Weitzman (1998), que los problemas de aprendizaje en realidad son casi siempre una consecuencia de la compleja interacción de variables relacionadas con el niño, la familia y la escuela (gráfico 2).

Al analizar la presencia o ausencia de la madre de acuerdo a su ocupación en niños que cuidan de sí mismos, se pudo observar que más de la mitad de estas madres están fuera del hogar y sólo una cuarta parte permanecen en el mismo. Lo que explicaría la desasistencia de estos menores, por el contrario en el grupo que no cuidan de sí mismos, representan cerca de un tercio. Evaluando por separado la ocupación de las madres de los niños que cuidan y no cuidan de sí mismos, en ambos grupos predomina oficios del hogar. Existen así mismo un grupo de madres que trabajan por horas o a destajo, vendedoras ocasionales o ventas informales, las cuales no se consideran a sí mismas trabajadoras como tal, pero se ausentan de sus hogares algunas horas en el día, no se encontró significancia estadística al relacionar dichas variables. Fosarely (1986) señala que actualmente el 64 % de las madres de niños en edad escolar trabajan fuera de la casa lo que coincide con los hallazgos de esta investigación (Gráfico 3).

Al evaluar los motivos por los cuales los niños quedan solos en su mayoría se debe al trabajo de sus padres, al poco apoyo familiar y por estudios de la madre. Sin embargo la mitad de los padres no contestaron el ¿por qué? los niños quedan solos. Fosarely (1986) informa que a los padres no les gusta admitir que dejan a

sus niños solos. Se puede evidenciar además que de los que contestaron, cerca de una tercera parte respondió, que esto era debido al trabajo de sus padres y en segundo lugar al poco apoyo familiar, lo cual es corroborado por Williams citado por Hoeckelman, Friedman, Nelson, Seidel y Weitzman en el año 1998 quien expone que en la presente época donde existe un predominio de familias con un solo padre o en las que ambos padres trabajan muchos niños deben regresar a sus hogares sin un adulto que los cuide (Gráfico 4).

De acuerdo a la tipología familiar se puede evidenciar que en el grupo de familias de los niños que cuidan de sí mismos, cerca de una quinta parte está representado por familias nucleares. Contrariamente los niños que no cuidan de sí mismos están inmersos en familias nuclear, extensa y monoparental, lo que supone que de una u otra forma estos niños quedan bajo el cuidado de un familiar y/o vecino. Fontana (1995) expone que las familias nucleares en general están más desprotegidas y en algunas oportunidades se ven obligados a dejar a sus hijos bajo autocuidado o bajo la responsabilidad de un vecino (Gráfico 5).

La convivencia en pareja de los padres del grupo en estudio es buena casi en su totalidad, observándose que estas variables no se relacionan, con buena relación entre ellos y no así con el resto de los integrantes del grupo familiar, en las dos formas de cuidado, donde se encontró significancia estadística entre estas dos variables, lo que indica que las relaciones familiares influyen en el cuidado de los niños. Estos resultados coinciden con Castellán (1983), quien expresa que una buena relación familiar es necesaria para el crecimiento personal e integral de estos niños, así mismo cuando en una familia existe armonía los niños se

socializan, adquieren conductas de imitación, valores y modelos de autoconfianza. Por otra parte Escardó (1992) manifiesta que en las familias funcionales y estables se cumple con las necesidades básicas de sus hijos para estructurar el mundo que lo rodea y elaborar un buen concepto de sí mismo (Gráficos 6, 7 y 8).

Al relacionar las variables autoestima y sexo de los niños que cuidan de sí mismos se encontró significancia, es decir, estas variables se relacionan. En los niños que no cuidan de sí mismos se aprecia similitud en ambos grupos, al cruzar estas variables no se encontró significancia estadística; lo cual señala que existe una mayor influencia en la autoestima de las niñas con respecto al cuidado de sí mismos, Parecido a lo encontrado por Berman, Winkleby, Chesterman y Boyce (1992) al señalar que los niños en autocuidado se encuentran significativamente más aislados socialmente que los niños en cuidados de un adulto; con menos oportunidades de jugar afuera o visitar amigos en sus hogares, así mismo presentan mayores riesgos de efectos negativos en la autoestima y en el desarrollo social (Gráficos 9 y 10).

Al asociar la autoestima con el rendimiento escolar se evidencia que mayor mente se encuentran en la categoría media alta y media, y el rendimiento en la escala B, C, A, D y E. Tal vez esto se explique porque son niños que provienen de familias armónicas en su mayoría, donde posiblemente tenga buenos modelos a seguir. Sin embargo Hoeckelman, Friedman, Nelson, Seidel y Weitzman (1998) exponen que, es contradictorio el beneficio que experimentan los niños que se cuidan a sí mismos y sugieren que estos son más maduros, con mayor autoconfianza y responsabilidad que otros niños (Cuadro 3).

En relación con la autoestima y el sexo de los padres de niños escolares que cuidan y no cuidan de sí mismos, la autoestima de los padres pareciera ser ligeramente mayor que la de las madres en el primer grupo. Sin embargo en líneas generales el comportamiento es homogéneo (No se encontró apoyo bibliográfico para este hallazgo). (Cuadros 4 y 5).

Cuando se relaciona la autoestima de los padres con los hijos, se observa que casi la mitad del grupo en estudio tiene igual autoestima y una cuarta parte mayor y otra cuarta parte menor. En los niños que cuidan de sí mismos la autoestima de los varones se apreció mayor que la de sus padres seguido por una igual autoestima, pero en las hembras es menor que la de sus padres seguida por igual autoestima. Los niños escolares que no cuidan de sí mismos tienen mayormente una autoestima igual a la de sus padres en los dos sexos, pero en el sexo masculino ocupa un segundo lugar la autoestima mayor que la de sus padres y en el femenino una menor autoestima. Estos resultados podrían explicarse por lo anteriormente mencionado, donde se expuso que la familia es el mejor modelo a seguir por los hijos, por ende la autoestima es copiada por los niños, además por lo general al varón se le asigna roles de mayor responsabilidad lo que pudiera conllevar a una mejor autoestima, por otra parte la influencia cultural ejerce gran peso en este hallazgo. Cuando se relacionó la autoestima hijo – padre y sexo de los niños que cuidan de sí mismos, se corresponde con el resultado de la prueba de independencia encontrando un valor significativo, lo que indica que hay correlación significativa entre estas variables (Grafico 12). En el gráfico 13, cuando se relacionó la autoestima hijo - padre y sexo en los niños que son

cuidados por un adulto no se encontró significancia estadística entre las variables. Satir (1998) describe que no existen genes que transmitan el sentido del valor propio, esta se aprende en el seno familiar ayudado a crearse por los padres. A su vez comenta que los niños al nacer no tienen pasado ni experiencia para valorarse y compararse a sí mismos, por lo tanto adquiere la experiencia y la autoestima de las personas que lo rodean. Yablonsky en el año 1999 menciona que cuando los padres tienen una autoestima elevada por lo general sus hijos también tienen un alto grado de estimación propia, por contraparte los padres con baja autoestima tienen hijos con un nivel inferior de estimación (Gráficos 11, 12 y 13).

www.bdigital.ula.ve

VIII. CONCLUSIONES

1. La mayoría de los niños son cuidados por sus padres y es a partir de los nueve años aproximadamente cuando los dejan bajo el cuidado de sí mismos.
2. No hay diferencia en la autoestima y rendimiento entre los niños que cuidan de sí mismos y los que están bajo el cuidado de adultos.
3. El rendimiento escolar y la repitencia no se ven afectados porque los niños estén solos o acompañados.
4. El tipo de familia predominante es la nuclear y no inciden en que acompañen o no a los niños, a su vez se evidencia un escaso apoyo familiar. Así mismo al evaluar las relaciones familiares en ambos grupos, se encontró asociación entre dichas variables.
5. Existe una relación positiva entre autoestima y sexo.
6. En el grupo que cuidan de sí mismos, en el sexo masculino predomina la autoestima mayor que la de sus padres, y en el femenino menor que la de sus padres, lo que resultó significativo.

IX. BIBLIOGRAFÍA

1. Alonso S. 1986. Monografía. Los problemas de los niños en la escuela. Universidad de los andes. Facultad de Medicina. Mérida - Venezuela.
2. Albornoz O. 1990. La familia y la educación del venezolano. 2^{da} ed. Ediciones de la Universidad Central de Venezuela. Venezuela.
3. Arias L, Alarcón M. 1997. Medicina familiar en la práctica. Colombia: Catorse.
4. Barrera M. 1994. El adolescente y los problemas de aprendizaje. UNICEF. OPS/OMS.
5. Berkowitz C. 1998. Pediatría en atención primaria. Los Ángeles California: McGraw-Hill Interamericana.
6. Berman B, Winkleby M, Chesterman E, Thomas W. 1992. After school child care and self-esteem in school-age children. Pediatrics April 4; 89 (4): 654-659.
7. Blanco M, Moreno R. 1985. Hacia una nueva evaluación del rendimiento estudiantil en la Universidad de Los Andes. Trabajo de ascenso no publicado. Universidad de los Andes. Mérida - Venezuela.
8. Bowden C, Burstein A. 1990. Bases psicosociales de la atención médica. Noriega Limusa. México.
9. Canessa P, Nykiel C. 1997. Manual para la educación en salud integral del adolescente. OPS/OMS. Revisión de promoción y protección de la salud. Programa de salud de la familia. Washington D.C. EVA.
10. Castellán I. 1983. La Familia: del grupo a la célula. Kapelusz S.A. Argentina.
11. Doherty W, Baird M. 1996. Terapia familiar y medicina familiar. Universidad de Oriente. Cumana. Venezuela.

12. Dryfoos J. 1999. The role of the school in de children's out-of-school time. future Child. 9 (2):117-134.
13. Escalante G. 1998. Temas de Psicología. Universidad de los Andes Facultad de Medicina. Mérida - Venezuela.
14. Escardo F. 1992. Anatomía de la familia. Ediciones lidium. Buenos Aires. Argentina.
15. Esquivel F, Heredia, C, Lucio E. 1999. Psicodiagnóstico clínico del niño. 2da ed. El Manual Moderno. México.
16. Fontana D. 1995. Control del estrés. México: El Manual Moderno. México.
17. Fosarelly P. 1986. Children's in self-care: a new priority for pediatricians. Pediatrics April. 77 (4): 548-549.
18. Halpern R. 1999. After school programs for low-income children: promise and challengers. Future Child. 9 (2): 81-95.
19. Hamachek. 1981. Encuentros con el yo. Interamericana. México.
20. Hoekelman R, Friedman s, Nelson N, Seidel H y Weitzman M. 1998. Atención Primaria en Pediatría. 3ra ed. Harcourt brace. España.
21. Instituto de ciencias de la salud "CES".1989. Compilación sobre salud familiar. Proyecto de extensión de salud familiar.
22. Internet: <http://www.worldbank.org/children/nino/porque/razon> 2000.
23. Internet:http://epasal.epasa.com/El_Panama_America/archive/102798/provin3.html (2000).
24. Internet:<http://www.nalejandria.com/akaderneia/bertoni/CluboGuarderia.htm> (2000)

25. Luzuriaga L. 1963. Historia de la educación y de la pedagogía. Lozada. Buenos Aires - Argentina.
26. McWhinney I. 1995. I, Medicina de familia. Doyma. 2^{da}.ed. Barcelona. España.
27. Posner J, Vandell D. 1983. Low income children's after school care: are there beneficial effects of after-school programs? child Dev 1994 April. 65 (2): 440-456.
28. Pulido A. 1988. Autoestima motivación y desarrollo. Diana. México.
29. Satir V. 1998. Relaciones humanas en el núcleo familiar. Pax-México, México D.F.
30. Satir V. 1983. Psicoterapia familiar conjunta. Talleres gráficos victoria. México.
31. Taylor R, y col . 1991. Medicina de Familia. Doyma. 3ra ed. España.
32. Villarroel B. 1990. Problemática del rendimiento estudiantil de la Universidad de Los Andes. Talleres gráficos de la Universidad de los andes. Mérida - Venezuela.
33. Williams R, Boyce W. 1991. Health status of children in self-care. Am J Dis Child . Jan; 143 (1): 112-115.
34. Yablonsky L. 1990. Padre e hijo la más desafiante de las relaciones familiares. El Manual Moderno. México.
35. Yaffe M. 1998. Developing and supporting school health programs. Role for family physicians. Can Fam Physiciam April. 44: 821-4, 827-9.

X. ANEXOS

www.bdigital.ula.ve

ENCUESTA

La presente encuesta tiene como finalidad evaluar diferentes factores que pueden influir en tu rendimiento escolar, y proporcionar algunas ideas para el cuidado de los niños, por lo tanto agradezco tu colaboración con las respuestas de ésta encuesta y así mismo tu sinceridad en los datos suministrados, que serán utilizados en beneficio de tu familia, colegio y comunidad.

Escoge una casilla y señala con una X la respuesta que tu consideres es acertada para ti.

Institución: _____

Nº

Grado: _____

Número de lista:

1.- Procedencia: Urbano: Rural:

2.- Sexo: Masculino: Femenino:

3.- ¿Que edad tienes?

4.- ¿Que grado estudias? Primero Segundo Tercero

Cuarto Quinto Sexto

5.- ¿Cuál es tu calificación en éste año escolar?

A B C D E

6.- ¿Has repetido algún grado? Si No

7.- ¿Te quedas en tu casa cuando no estas en clase? Si No

8.- Si te quedas en casa cuando no estas en clase

Estas solo Si No

Acompañado Si No

9.- Si te quedas solo en tu casa ¿cuánto tiempo estas sólo?

9.1 Menos de media hora 9.2 media mañana 9.3 mañana completa

9.4 media tarde 9.5 tarde completa 9.6 todo el día

9.7 parte de la noche 9.8 toda la noche

10.- Si te quedas solo en tu casa ¿cuántas veces por semana ocurre?

Todos los días Dos veces por semana Cinco veces por semana

11.- Si te quedas acompañado ¿quién te acompaña?

- 11.1 hermano 11.2 un familiar 11.3 la señora que trabaja
11.4 otra persona que no es familiar 11.5 madre o padre

12.- ¿Que edad tiene quien te acompaña?

13.- Si desconoces su edad ¿él o ella es?

- 12.1 menor que tu 12.2 igual que tu 12.3 mayor que tu

14.- Contesta las siguientes preguntas.

14.1.- Cuando estas con un grupo de niños ¿haces lo que ellos dicen sin hacer sugerencias?

Si No

14.2.- ¿A diario te mantienes contento? Si No

14.3.- ¿Te resulta difícil concentrarte en la tarea? Si No

14.4.- ¿Te pones muy angustiado cuando te regañan o desaprueban otras personas?

Si No

14.5.- ¿Te gusta la escuela? Si No

14.6.- ¿Te asustas con las tormentas? Si No

14.7.- ¿Te cuesta trabajo contar tus cosas a tus amiguitos? Si No

14.8.- Cuando estas aburrido ¿te gusta buscar algo de diversión y juego? Si No

14.9.- ¿Tratas de hacer la tarea lo mas corta posible? Si No

14.10.- ¿Tienes miedo a entrar a algún lugar cuando otras personas están reunidas?

Si No

14.11.- ¿Crees que tú eres lento para aprender? Si No

14.12.- ¿Te molesta que te critiquen y regañen? Si No

14.13.- ¿Te sientes frecuentemente poco emocionado o contento? Si No

14.14.- ¿Haces algo que te gusta sin importarte lo que te puedan decir después?

Si No

14.15.- ¿Te gusta ser el líder del grupo y encargarte de las cosas? Si No

14.16.- ¿Te gusta hablar mucho, solo cuando las personas te conocen bien?

Si No

- 14.17.- ¿Te gusta hablar cuando piden alguna opinión? Si No
- 14.18.- ¿Te gusta estar con las personas y amiguitos? Si No
- 14.19.- ¿Te cuesta hablar en clase cuando tu maestra hace una pregunta? Si No
- 4.20.- ¿Frecuentemente estas de mal genio o bravo? Si No
- 14.21.- ¿Te gusta hacer lo contrario a las reglas y hacer cosas que no debes? Si No
- 14.22.- ¿Peleas poco con tus hermanos y familiares? Si No
- 14.23.- ¿Le tienes miedo al agua? Si No
- 14.24.- ¿Te gustan diferentes juegos y diversiones? Si No
- 14.25.- ¿Te da miedo estar solo en la oscuridad? Si No
- 14.26.- ¿Te agrada hablar y conversar con tus amiguitos? Si No
- 14.27.- ¿Siempre otros te ganan cuando discutes algún tema? Si No
- 14.28.- Cuando sientes que has hecho algo malo, ¿no dices toda la verdad para que no te regañen? Si No
- 14.29.- ¿Tienes la habilidad de influir en los demás para que hagan lo que tu quieres?
www.pdigital.ula.ve Si No
- 14.30.- ¿Te gusta dar órdenes y hacer tú las cosas? Si No

ENCUESTA

Estimado representante: Le agradecemos su mayor colaboración en el llenado de ésta encuesta la cual tiene como finalidad identificar algunos factores que pudieran estar influyendo en el rendimiento escolar de su hijo. Por tal motivo le sugiero aportar datos verídicos y devolverla con su representado o hacerla llegar hasta el colegio a la brevedad posible para lograr los objetivos de la misma y así realizar aportes para su comunidad.

Elija una sola opción, señale con una x la que considere sea su respuesta acertada.

- 1.- Procedencia: Urbano: Rural: N°
- 2.- Parentesco con el niño: Padre: Madre: Otro:
- 3.- Edad:
- 15 - 24 años 25 - 34 años 35 - 44 años 45 y + años
- 4.- Estado civil: Casado Viudo Soltero
Divorciado Unido Separado
Otro Ignorado
- 5.- Grado de instrucción:
- Analfabeta Primaria incompleta Primaria completa
Secundaria incompleta Secundaria completa Técnico superior
Universitaria incompleta universitaria completa
- 6.- ¿Cómo esta constituida tu familia?
- 6.1: Padre – madre- hijos
- 6.2: Padre- madre- hijos y parientes
- 6.3: Padre- madre- hijos y otras personas no familiares
- 6.4: Padre y/o madre solos(a) con los hijos
- 6.5: padre y/o madre con padrastro o madrastra.
- 7.- ¿Vive su pareja y usted juntos? Si No
- 8.- Si viven juntos, ¿sus relaciones son buenas? Si No
- 9.- ¿Tienen buena interacción en las relaciones familiares? Si No
- 10.- Ocupación actual: Padre: _____
Madre: _____

11.- Si tu hijo queda solo en casa o acompañado por alguna persona menor de 12 años, ¿por qué se quedan solos?

12.- Por favor contesta las siguientes preguntas:

12.1.- Cuando estoy en un grupo de personas, ¿generalmente hago lo que los demás desean en vez de hacer sugerencias? Si No

12.2.- ¿Mi vida diaria está llena de cosas que me mantienen interesado? Si No

12.3.- ¿Me resulta difícil concentrarme en una tarea o trabajo? Si No

12.4.- ¿Me pongo muy tenso y angustiado cuando creo que otras personas me desapruaban?
Si No

12.5.- ¿Me gustó la escuela? Si No

12.6.- ¿Las tormentas me aterrorizan? Si No

12.7.- ¿Me cuesta mucho trabajo contar algo a cerca de mí? Si No

12.8.- Cuando estoy aburrido, ¿me gusta generar un poco de acción para divertirme?
Si No

12.9.- ¿Debo admitir que a menudo trabajo lo menos posible? Si No

12.10.- ¿Temo entrar a algún lugar donde otras personas están reunidas conversando?
Si No

12.11.- ¿En la escuela fui lento para aprender? Si No

12.12.- ¿La crítica y el regaño me incomodan mucho? Si No

12.13.- ¿Difícilmente me éxito o me emociono? Si No

12.14.- ¿A veces hago aquello que me hace sentir alegre y contento en un momento dado, sin importarme lo que pueda venir después? Si No

12.15.- Cuando trabajo en un grupo, ¿me gusta ser el líder y encargarme de las cosas?
Si No

12.16.- ¿Generalmente no me gusta hablar mucho, excepto cuando estoy con personas que conozco bien? Si No

12.17.- ¿Me gustaría que en un grupo se me pide que empiece una discusión o que una opinión a cerca de algo que conozco a fondo? Si No

12.18.- ¿Me relaciono bien con la gente? Si No

12.19.- Cuando estaba en la escuela, ¿me costaba mucho trabajo hablar en clase?
Si No

12.20.- ¿Frecuentemente estoy de mal genio o bravo? Si No

12.21.- ¿A veces me gusta ir contra las reglas y hacer cosas que no debo? Si No

12.22.- ¿Tengo muy pocas peleas con los miembros de mi familia? Si No

12.23.- ¿Le temo al agua? Si No

12.24.- ¿Me gustan diferentes clases de juegos y diversiones? Si No

12.25.- ¿Me dà miedo estar solo en la oscuridad? Si No

12.26.- ¿Debo admitir que soy bastante bueno para conversar? Si No

12.27.- ¿La gente me gana fácilmente en las discusiones? Si No

12.28.- Cuando estoy acorralado, ¿digo solo aquella parte de la verdad que con seguridad no me perjudica? Si No

12.29.- ¿Tengo una habilidad especial de influir en los demás? Si No

12.30.- ¿Me gusta impartir órdenes y poner en marcha las cosas? Si No

GLOSARIO

Autocuidado: Conjunto de acciones que realiza el propio individuo, con o sin ayuda de la familia, en cualquiera de los niveles de prevención.

Autoestima: Los sentimientos que albergamos hacia nosotros mismos

Cultura: Modo de vida que adoptan los grupos sociales humanos y las comunicaciones, lo cual incluye todo aquello que es producido por el hombre, y luego transmitido e innovado de generación a través de la herencia social y el aprendizaje (socialización).

Familia: Es la institución básica de la sociedad. En su seno se identifica el comportamiento reproductivo, las estructuras de socialización, el desarrollo emocional y las relaciones con la comunidad.

Familia Mixta: Corresponde a grupos familiares variados donde se destacan los recasamientos donde los hijos prácticamente tienen dos hogares, las familias que conviven varias en un solo ambiente etc.

Familia Monoparental: Es la constituida por un solo cónyuge y sus hijos tiene su origen en la muerte, separación, divorcio o abandono de uno de los cónyuges.

Familia Nuclear: Se le denomina a los matrimonios casados en primeras nupcias y con hijos biológicos que se encuentra compuesta por Padre, Madre e hijos que viven bajo el mismo techo.

Familia extensa compuesta: En el hogar además pueden vivir otras personas no ligadas por vínculos consanguíneos (empleadas del hogar, inquilinos, amigos).

Familia Extensa: En el hogar además pueden vivir otras personas, parientes de gran proximidad (madres o padres, hermanos, sobrinos).

Rendimiento Escolar: El rendimiento estudiantil se refiere al conjunto de logros cualitativos de índole intelectual y ético adquiridos por el estudiante y desarrollados por la institución a través de la utilización óptima y racional de sus recursos humanos, tecnológicos y financieros, en todo de acuerdo a los principios y directrices que rigen la educación y a los objetivos esenciales de la institución educativa.

Tipología familiar: Es la composición de las familias de acuerdo a sus miembros.

www.bdigital.ula.ve