

**PROGRAMA NACIONAL DE INCENTIVOS PARA DOCENTES  
INVESTIGADORES**

Bienio 2000-2001

UNIVERSIDAD NACIONAL DE LA MATANZA. DEPARTAMENTO DE  
HUMANIDADES Y CIENCIAS SOCIALES

**NIÑEZ Y CALIDAD DE VIDA: Estudio de la calidad de vida de la  
población infantil que asiste al servicio alimentario parroquial, La Reja,  
Pcia. de Buenos Aires (063)**

**Directora Graciela Tonon (III)**

Equipo de investigación

Lic. Miguel Meza (V)

Lic. Silvia Reitano (V)

Lic. Javier Nicoletti (V)

Lic. Virginia Aguirre

Lic. Floreal Ares (V)

## **1. PLANTEO DEL PROBLEMA**

El concepto *calidad de vida* ha sido definido como el grado en que las condiciones de una sociedad permiten a sus miembros realizarse, proporcionándoles una experiencia subjetiva satisfactoria de su existencia. Se refiere, a la relación entre la realidad y ciertos propósitos, denominados "situaciones óptimas deseables".

La noción de *calidad de vida*, conforma uno de los indicadores más importantes del desarrollo humano de una sociedad, proponiéndose dar entidad a la experiencia que las personas tienen de sus propias formas y condiciones de vida, más allá de aquellas que son definidas como "adecuadas" por los expertos.

La *calidad de vida*, incorpora una perspectiva positiva, al trabajar desde las potencialidades y no desde las carencias; permite la articulación de la esfera individual con la social, estableciendo conexiones entre ambas y se sitúa en el terreno de la promoción y la prevención, desde el ámbito comunitario y con un enfoque interdisciplinario. En este sentido, los estudios de *calidad de vida*, requieren de la participación de las personas en la evaluación de aquello que les afecta.

En el caso particular de estudios referidos a la calidad de vida infantil, hasta el momento y en la mayoría de los casos, se ha consultado a los padres o adultos responsables de su crianza, acerca de las necesidades de los niños y las niñas. Es decir se ha centrado la mirada en la atribución que los adultos hacen acerca de dichas necesidades y es en este sentido que tenemos que considerar que, las representaciones sociales que sobre la infancia tiene cada población en cada momento histórico conforman parte del contexto social en el cual los niños y niñas

viven y crecen, condicionando su vida cotidiana y a veces construyendo estereotipos al respecto.

El contexto social en el que cotidianamente se desenvuelve la vida de niños y niñas en una sociedad, está configurado no sólo por elementos

materiales sino que por elementos actitudinales y psicosociales, que los adultos mantienen hacia la población infantil. Es así que las representaciones sociales conforman un conjunto de conceptos, percepciones y significados que comparte un determinado grupo humano en relación a sus miembros y al medio circundante. Son construcciones que estructuran la información y que en tanto proceso cognitivo organizan categorías y clasificaciones, proveyendo un código comunicacional compartido. Implican los saberes cotidianos que existen en las mentes de las personas. Es así como las representaciones sociales acerca de la *Niñez* incluyen más que las características de "lo que es", las características de "lo que todavía no es" o de "lo que será". Es común escuchar definir a los/las niños/as como "futuros adultos" o como "los que aún no están maduros para entender".

Teniendo en cuenta lo explicitado anteriormente, nuestro proyecto propone el estudio de la calidad de vida de la población infantil, desde la particular visión y opinión que niños y niñas tienen de sus necesidades sociales. Esto no implica dejar de lado la opinión de sus familias, sino que sitúa el centro del análisis en la consideración de que los niños y las niñas son los verdaderos sujetos de derecho y reales protagonistas de la situación. La participación de niños y niñas corresponde a la esfera de sus derechos y no se refiere a que estén meramente presentes, sino que implica un reto a la creatividad para que exista una actividad participativa real, con asunción de responsabilidades de acuerdo con la madurez y capacidad correspondiente a cada etapa evolutiva.

Desarrollamos el trabajo en una pequeña comunidad de características semi-rurales, perteneciente al segundo cordón del conurbano bonaerense. El barrio Cortejarena situado en la localidad de La Reja, Partido de Moreno, Provincia de Buenos Aires. En dicho barrio funciona, desde hace 5 años, y como un emprendimiento surgido a partir de la población y dando respuesta a las necesidades de niños/as, un servicio alimentario organizado en la Capilla San Cosme y San Damián, dependiente de la Parroquia Cristo del Perdón de La Reja. Allí, reciben cotidianamente, este servicio entre 25 niños y niñas a quienes les consultamos acerca de su "calidad de vida".

Finalmente queremos señalar que habiéndose cumplido una década de la Declaración Internacional de los Derechos del Niño/a, aún queda mucho por hacer para que lo establecido en el citado documento internacional se aplique en la práctica diaria. Paradojalmente la Convención ha sido el documento internacional firmado por el mayor número de naciones en la historia de la humanidad, sin embargo la puesta en marcha de sus propósitos no se verifica aún en la vida cotidiana de niños y niñas que habitan diferentes lugares del planeta. En este sentido, nuestro proyecto intenta ser un trabajo real en el campo de la defensa de los derechos de niños y niñas en riesgo.

## **2. CONSIDERACIONES TEORICAS**

### **a. Calidad de Vida**

En la década del 70 el concepto *calidad de vida* aparece como una respuesta reconceptualizada en relación a considerar el bienestar no sólo como dependiente de las cuestiones materiales sino que también de los valores humanos. Alternativos a los indicadores económicos, surge entonces la construcción de indicadores sociales. Y si bien los problemas económicos, aún hoy, siguen ocupando un lugar protagónico en el desarrollo de los países, el estudio de la calidad de vida ha logrado madurar científicamente y llegar así, a ser considerado en la actualidad como un área particularizada en las ciencias sociales.

Los antecedentes de este concepto se remontan a 1954 cuando la ONU construyó un sistema de indicadores para medir el *nivel de vida* de la población. Estos indicadores medían las siguientes dimensiones: salud, alimentación, condiciones de trabajo, vivienda, tiempo libre, seguridad, medio ambiente y educación. Se definía de esta manera el *nivel de vida* como el punto en el cual las necesidades globales de la población lograban su satisfacción.

Posteriormente y como evolución del concepto *nivel de vida*, se comenzó a hablar de *bienestar social* como un concepto objetivo que incorporaba las ideas de justicia distributiva y equidad entre los habitantes de un territorio. Este

concepto hacía referencia a la promoción de la satisfacción de las necesidades individuales que son compartidas así como a las necesidades denominadas pluridimensionales ( Moix, 1980)

Ferrán Casas (1996) presenta un cuadro que muestra la evolución histórica del concepto *calidad de vida* :

<b>Concepto básico</b>	<b>Conceptos afines</b>
Renta per cápita	Poder adquisitivo
Nivel de vida	Estándar de vida
Bienestar social	Igualdad de oportunidades Justicia Distributiva Derechos sociales
Calidad de Vida	Bienestar psicológico Calidad ambiental Participación social Autorealización

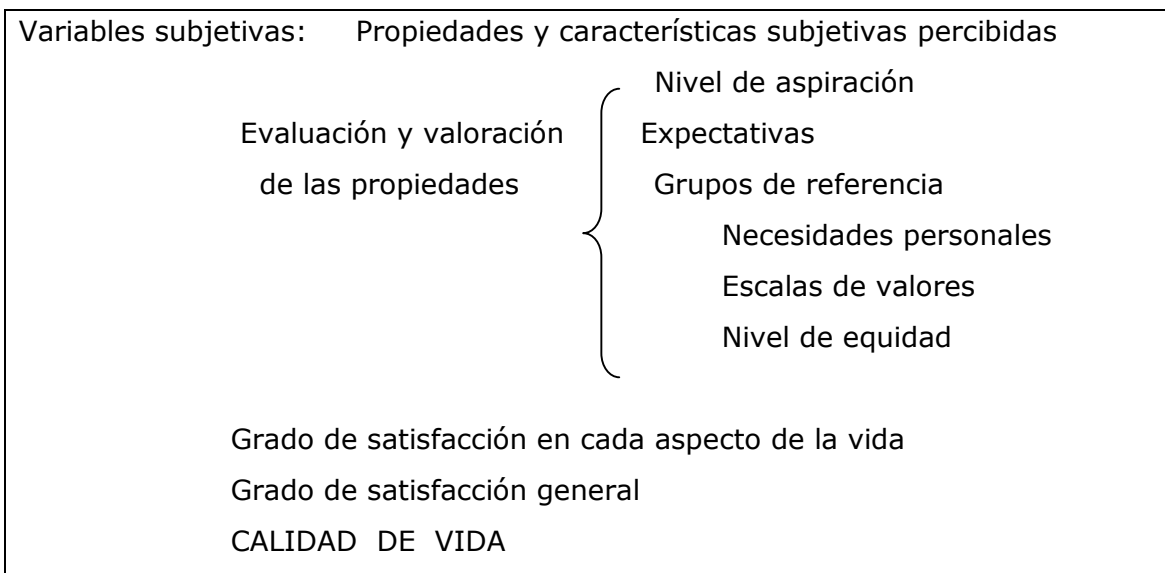
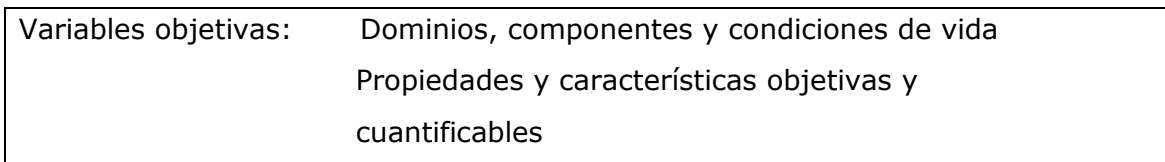
El concepto *calidad de vida* queda así definido como una forma de contribuir al estudio del bienestar de las personas, tanto desde la perspectiva del bienestar físico como desde la perspectiva del bienestar psicológico y por lo tanto relacionando tanto las necesidades materiales como las socio-afectivas de las personas(Alsinet, 2000). Según Veenhoven (1996), la *calidad de vida* puede ser analizada desde dos significados, uno denominado objetivo y el otro subjetivo:

1. objetivo, que se relaciona con la presencia de las condiciones necesarias para una buena vida
2. subjetivo, que se relaciona con la práctica del bien vivir como tal

La calidad de vida, integra mediciones psicológicas y psicosociales de percepción y evaluación de las propias experiencias de los sujetos (Casas 1991)

Uno de los indicadores de la calidad de vida es la satisfacción que las personas sienten respecto de su propia vida. Si la citada satisfacción está en referencia a un estado deseable juzgado desde un sistema de valores particular, hablamos de "felicidad" y si en cambio se basa en una evaluación global de la satisfacción con la vida, hablamos de "bienestar subjetivo".

Andrews y Whitney en 1976 construyeron el siguiente gráfico acerca de las fases de la calidad de vida:



Finalmente, podemos decir que, tanto la *calidad de vida*, *la felicidad*, como el *bienestar subjetivo*, pueden ser medidos por indicadores.

## **b. Apoyo social**

El estudio del apoyo social surge como tema de investigación en la década de los 70 y en el campo de la salud. John Cassel( 1974) al estudiar el stress y los

moderadores ambientales, identificó una categoría de procesos psicosociales que denominó protectores de la salud y entre los cuales incluyó el apoyo social. Posteriormente Caplan (1974) clasificó diferentes tipos de sistemas de apoyo en el ambiente natural que podrían cumplir funciones de protectores de la salud. Desde ese momento se comenzaron a efectuar una importante cantidad de estudios acerca del apoyo social, no obstante existir diferentes definiciones para conceptualizarlo. El apoyo social es un concepto complejo y dinámico, que presenta distintos elementos y niveles, que incluye distintos fenómenos y se interpreta de diferentes formas. Forma parte de las relaciones entre las personas, por lo cual tiene efectos tanto para el receptor como para el donante. Consignamos a continuación dos definiciones que consideramos integradoras:

*" el apoyo social es información verbal y no verbal, ayuda tangible o accesible dada por los otros o inferida por su presencia y que tiene efectos conductuales y emocionales beneficiosos al receptor" ( Gottlieb, 1983)*

*"el apoyo social son provisiones instrumentales o expresivas, reales o percibidas, dadas por la comunidad, redes sociales y amigos íntimos" (Lin et al, 1986)*

Casi todos los autores reconocen tres tipos de apoyo:

- a. Apoyo emocional: definido como los sentimientos de ser amado y de pertenencia, intimidad, poder confiar en alguien y disponibilidad de alguien con quien hablar. Se lo designa como el más importante dado que aumenta la autoestima de las personas al sentirse valoradas y aceptadas por los demás.
- b. Apoyo tangible o instrumental: consiste en prestar ayuda directa o servicios . Se relaciona con el bienestar porque disminuye la sobrecarga de tareas y deja tiempo libre para las actividades de recreación. Es muy efectivo cuando el receptor recibe la ayuda como la adecuada, tornándose negativo si el receptor percibe la ayuda como amenaza de su libertad y de quedar en deuda. Es particularmente relevante en le caso de personas con bajos ingresos económicos o escasos recursos materiales.

- c. Apoyo informacional: es el proceso a través del cual las personas buscan información, consejo u orientación que los ayude en la resolución de sus problemas.

También es importante señalar que a la hora de recibir el apoyo, es necesario diferenciar entre lo que se denomina apoyo social real y apoyo social percibido, dado que es el último el que impacta más particularmente en el mundo interno de las personas.

La unidad de la estructura social que se toma como base para el análisis del apoyo social es la red social, que incluye todos los contactos sociales de cada persona. Las dimensiones más estudiadas de las redes sociales son:

- a. Tamaño: número de personas o instituciones con las que se mantiene contacto.
- b. Densidad: interconexión de los miembros de la red con independencia del sujeto central.
- c. Reciprocidad: equilibrio o desequilibrio en el intercambio entre los miembros de la red.

### **c. Infancia y Calidad de Vida**

Ahora bien, en el caso de niños y niñas, los estudios sobre *calidad de vida* con los cuales se cuenta adolecen de la mirada específica de los protagonistas. En general en dichos estudios se ha consultado, respecto de la calidad de vida de la infancia, a los padres y/o a los adultos responsables de la crianza de los niños y las niñas, considerándose que los citados no se encontraban lo suficientemente maduros como para opinar al respecto.

Pero la *calidad de vida* es un concepto que implica la participación de los ciudadanos en la evaluación de lo que les afecta, convirtiéndose de esta manera en un concepto con significación política. En este sentido y si coincidimos en que la construcción de una sociedad democrática exige la práctica de la participación desde la infancia (Casas, 1994), el hecho de que las investigaciones acerca de la calidad de vida infantil no tengan en cuenta las opiniones de los protagonistas, nos presenta un situación paradójica.



Ya en la década de los 80, Garbarino había instado a los investigadores de la infancia, a superar las dificultades tradicionales que llevaron a considerar la falta de fiabilidad respecto de las informaciones proporcionadas por niños y niñas, aún de los más pequeños, reconociendo que, las representaciones sociales que los adultos tenemos acerca de la infancia y la población infantil configuran elementos fundamentales del trasfondo psicosocial de la calidad de vida de los niños y las niñas, pero no son, probablemente, las que los niños y niñas tienen acerca de su propia situación.

La única posibilidad, entonces de que el concepto *calidad de vida infantil*, no resulte una mera transposición de la opinión de los adultos al respecto, es que las preguntas sean respondidas por los verdaderos protagonistas, es decir los niños y las niñas. Veamos algunos autores que han desarrollado teóricamente la situación de la infancia.

Lourdes Gaitán, en 1999,<sup>1</sup> planteó tres niveles de interacción en la configuración de la vida de los niños en las sociedades de bienestar, que deberíamos tener en cuenta:

1. El nivel material: que se encuentra conformado por un marco físico determinado por la urbanización; un marco económico determinado por la situación de los padres en el mercado de trabajo y las transferencias públicas efectuadas hacia los niños/as y sus familias y un marco tecnológico del cual forman parte el desarrollo de las comunicaciones

1. El nivel social, en el cual se desarrollan las relaciones sociales
2. El nivel cultural conformado por un marco ideológico que comprende valores, juicios y opiniones mediados por las competencias cognitivas de niños y niñas y su disposición emocional frente a la realidad que los rodea.

Ya en 1987 y con el inicio del proyecto denominado "*Childhood as a Social Phenomenon- Implications for Future Social Policies, dependiente del European*

---

<sup>1</sup> Gaitán Muñoz L. "*El espacio social de la Infancia*" Comunidad de Madrid. Instituto Madrileño del Menor y la Familia. Madrid 1999

*Centre for Social Welfare Policy and Research de Viena*", Qvortrup había reunido los informes sobre la situación de niños y niñas de 16 países europeos y llegado a las siguientes conclusiones:

1. *La infancia es una forma particular y distinta de la estructura social de cualquier sociedad.*
2. *La infancia es sociológicamente hablando no una fase transitoria sino una categoría social permanente*
3. *La idea del niño como tal es problemática mientras que la infancia es una categoría variable histórica y social*
4. *La infancia es una parte integral de la sociedad y de la división del trabajo*
5. *Los niños son ellos mismos co-constructores de la infancia y de la sociedad*
6. *La infancia esta expuesta en principio a las mismas fuerzas que os adultos, aunque de modo particular*
7. *La dependencia estipulada de los niños tiene consecuencias para su invisibilidad en las descripciones históricas y sociales*
8. *No los padres sino que la ideología de la familia constituyen una barrera contra los intereses y el bienestar de los niños*
9. *La infancia tiene la categoría de una minoría clásica que es sujeto de tendencias de marginalización y paternalización*

Este informe nos permite pensar a la infancia como un fenómeno social, como un campo particular, que si bien ha sido subsumido en reiteradas oportunidades en los estudios en relación a "la familia" o "la escuela", reúne sus propias características y se diferencia de los otros campos en los cuales queda implicado. Esto avala el planteo que venimos desarrollando acerca de la importancia y pertinencia que reviste el hecho de que sean los propios niños/as quienes den su opinión respecto de su calidad de vida.

Ahora bien, cabe, entonces que nos preguntemos, cuáles son los elementos constitutivos de este nuevo campo denominado "infancia". Y para comenzar consideraremos a continuación aquel que reviste particular interés para nuestro estudio, nos referimos a las necesidades de los niños y las niñas.

#### **d. Las Necesidades de la Infancia**

El concepto "necesidad infantil" puede ser considerado desde el extremo más biologista, el más psicologista, centrado en el reconocimiento de las necesidades como parte de la propia naturaleza del niño/a y descubiertas a partir de las investigaciones; hasta el extremo más culturalista que las define como una construcción cultural, impuesta al niño/a para protegerlo y como resultado de un proceso que incluye lo político y lo interaccional social.

En 1990, Woodhead ya había reconocido cuatro concepciones en el establecimiento de las necesidades infantiles:

1. Necesidades como componentes de la naturaleza infantil
2. Necesidades como cualidad universal del bienestar psicológico en los niños/a que tiende al descubrimiento de aquellos procesos que puedan modificar o aliviar el impacto de las experiencias negativas tempranas de niños/as.
3. Necesidades como experiencias que contribuyen al ajuste social lo cual implica que el reconocimiento de la determinación de necesidades depende de las relaciones establecidas en el entorno social. Identifica que algunas necesidades pueden ser de validez universal en tanto otras pueden ser normativas y depender de un juicio sobre procesos de adaptación cultural y ajuste social
4. Necesidades como construcción social, denominadas "prescriptores culturales". Considerando nuestra realidad latinoamericana, utilizaremos en este trabajo la definición de necesidad que construye el chileno Manfred Max Neef <sup>2</sup>

De esta manera la percepción de las necesidades infantiles no se centrará sólo en las carencias detectadas en los niños y las niñas sino que en la potencialidad que los protagonistas tienen en el proceso de superación de sus necesidades sociales. Esta concepción implica considerar que el mejor proceso de desarrollo para una

---

<sup>2</sup> El autor señala que "las necesidades revelan de la manera más apremiante el ser de las personas ya que aquel se hace palpable a través de éstas en su doble condición existencial como carencia y como potencia... Concebir las necesidades tan sólo como carencia implica restringir su espectro a lo puramente fisiológico que es precisamente el ámbito en que una necesidad asume con mayor fuerza y claridad la sensación de falta de algo.

sociedad es aquel que permite elevar la calidad de vida de las personas que la componen y esta calidad de vida dependerá de las posibilidades que tengan las personas de satisfacer adecuadamente sus necesidades humanas fundamentales. Es así que los niños y las niñas, en tanto grupo social, colaborarán en el proceso general de la sociedad en la cual viven para el logro de la satisfacción de sus propias necesidades, tendiente a alcanzar la *calidad de vida*.

#### **e. La infancia como construcción social**

El estudio de la calidad de vida de niños y niñas nos lleva a la consideración de la infancia como una realidad socialmente construida. Tal como lo señalan Berger y Luckman (1978) "*la infancia es un producto humano, la infancia es una realidad objetiva, el niño es un producto social*"<sup>3</sup>

Estos autores reconocen que niños y niñas son receptores de lo construido por generaciones anteriores que les es transmitido por los adultos, quienes transmiten experiencias a los otros niños y niñas que les siguen, recreando la realidad que les ha sido dada y componiendo su propia cultura infantil. Porque los niños y las niñas en tanto grupo social que interactúa en la sociedad participan de los cambios que se producen en ella, siendo afectados por ellos, no de la misma forma que los adultos sino que de una forma específica. Pero no todos los niños y niñas de todos los lugares del mundo tienen las mismas características, y entonces *el ser menor de edad* no implica ser idéntico. Es por eso que para lograr el reconocimiento de las variables descriptivas de la condición infantil es necesario identificar aquello que es común a todos y asimismo, aquello que caracteriza a los diferentes sub-agregados. Diferenciamos a continuación tres conceptos que en algunas oportunidades son utilizados como sinónimos:

1. **Niño/a:** que es el ser individual que se define por su naturaleza física y psíquica
2. **Niños/as:** que es el grupo de seres humanos que comparten ciertas características

---

*En la medida que las necesidades, comprometen, motivan y movilizan a las personas, son también potencialidad y pueden llegar a ser recursos*"(1986)

<sup>3</sup> Berger, P y Luckman, T "*La construcción social de la realidad*" Amorrortu. Bs. As. 1978. Pág. 84

3. **Infancia:** es la abstracción que expresa una condición común al conjunto de individuos que la componen.

Finalmente si la infancia es una construcción social histórica, son los niños y las niñas los actores sociales que construyen este proceso en tanto grupo social. Y como, en tanto construcción social, la infancia ha evolucionado y lo seguirá haciendo, presentando diferenciaciones en sus características en relación a los distintos contextos sociales en los cuales niños y niñas interactúen cotidianamente se hace necesario el conocimiento de la opinión de estos actores sociales para poder conceptualizar la calidad de vida de la infancia.

### **3. OBJETIVOS**

1. Elaborar un diagnóstico situacional del nivel de calidad de vida de la población infantil que concurre al servicio alimentario comunitario parroquial en el barrio Cortejarena.
2. Identificar las características sociales y económicas de las familias de los/as niños/as.
3. Identificar las opiniones de la población infantil bajo estudio, respecto de sus necesidades sociales
4. Caracterizar el contexto comunitario en el cual desarrolla su vida cotidiana la población infantil bajo estudio.

### **4. HIPOTESIS**

1. La construcción de un diagnóstico situacional del nivel de la calidad de vida de la población infantil, desde la visión de niños y niñas como verdaderos protagonistas, permitirá la generación de proyectos sociales que den respuesta a las necesidades reales de la población bajo estudio.

### **5. METODOLOGÍA**

La investigación desarrollada comprende un estudio de tipo descriptivo, que permite el conocimiento del estado actual del problema, focalizando en una descripción completa y detallada del objeto de investigación. Tiene como objetivo la construcción de un diagnóstico situacional de la calidad de vida de los niños y las niñas de la comunidad.

Considerando que el abordaje de la citada problemática resulta novedoso y que el hecho de alcanzar una descripción detallada facilitará la decisión de temas de investigación futuros, se considera oportuna la utilización del método cualitativo, así como del método cuantitativo, es decir se trata de una investigación en la cual se implementa lo que los autores denominan *triangulación metodológica*, entendiendo por ésta la combinación de distintos métodos para el estudio de un mismo fenómeno.<sup>4</sup>

En relación a la utilización del método cualitativo, es necesario que aclaremos que, reconocemos que el mismo se cimienta en la necesidad de que la investigación social guarde fidelidad con el fenómeno que se está estudiando, centrándose en un examen directo del mundo empírico social.<sup>5</sup>

Por esta razón, el lugar que ocupa la teoría en la metodología cualitativa difiere del que ocupa para la metodología cuantitativa. En este caso se trata de una teoría que debe estar basada en datos empíricos, cuya función no es codificar abstracciones sino que alcanzar generalizaciones dentro de los casos, más que entre los casos. Desarrolla un proceso de recolección de datos que va generando teoría por medio de la cual el investigador recoge codifica y analiza su información.<sup>6</sup>

Siguiendo a Kirk (1986) desarrollamos la secuencia que el citado autor plantea para los métodos cualitativos:

❖ Invención : diseño de investigación que da lugar a un plan de acción.

---

<sup>4</sup> El concepto *triangulación* se encuentra definido por M.A. Gallart en el texto Métodos cualitativos II. Centro Editor de América Latina. Bs.As. 1993. pag. 139.

<sup>5</sup> Blumer en 1982 decía al respecto “*respetar la naturaleza del mundo empírico y organizar un plan metodológico que la refleje*”

<sup>6</sup> Este tema se encuentra desarrollado en el Cap. 6 del texto de Vasilachis de Gialdino, I Métodos cualitativos I Centro Editor de América Latina. Bs.As. 1993.

- ❖ Descubrimiento : recolección de datos
- ❖ Interpretación : análisis que da lugar a la comprensión
- ❖ Explicación : que alude a la comunicación al producir mensajes

Entonces, coincidimos en que el trabajo cualitativo es inductivo ya que va generando hipótesis a partir de los datos y como se opera en contextos reales, el investigador intenta acceder a las estructuras de significados propias de esos contextos, a partir de su participación en los mismos.

En nuestra investigación, lo cualitativo aparece al abordarse el conocimiento del contexto comunitario con la utilización de la técnica de observación participante. Así como en el desarrollo de reuniones de grupo de discusión con los padres, las madres y/o adultos responsables de la crianza de niños y niñas, a fin de conocer la opinión de los mismos en relación a la calidad de vida de la población infantil.

En cuanto al enfoque cuantitativo, el mismo es utilizado para avanzar en la identificación de las características de las familias de origen de niños y niñas a partir de la aplicación de una entrevista estandarizada domiciliaria que permite relevar las condiciones habitacionales y socio-económicas de cada uno de los grupos familiares que componen el grupo meta. La entrevista es una técnica que implica una pauta de interacción verbal, inmediata y personal. Aquella que denominamos estandarizada, permite comparar la información de distinto sujetos y facilita el procesamiento de los datos. En esta investigación, además, la aplicación de la misma en forma domiciliaria, permite al investigador la observación directa de las características del habitat familiar y comunitario. <sup>7</sup>

Finalmente y considerando que el objetivo más importante de la investigación es la posibilidad de llegar a conocer la opinión de los protagonistas, es decir de los niños y las niñas, se los entrevista en forma individual y estandarizada a todos/as de los que concurren al servicio alimentario

---

<sup>7</sup> Acerca de las entrevistas estandarizadas ver el texto de Padua, J y Ahman, I. Técnicas de investigación aplicadas a las ciencias sociales. Fondo de Cultura Económica. México. 1979. Cap. 1

comunitario parroquial a fin de conocer su opinión respecto de sus condiciones de vida y sus necesidades sociales actuales.

Los cuestionarios aplicados a las familias y a los niños/as han sido construídos especialmente y miden los siguientes indicadores:

**a. Cuestionario a las familias**

Se construye un instrumento original para ser contestado por un miembro de la familia al ser visitado en su domicilio por el encuestador. La aplicación domiciliaria permite, asimismo, al investigador la observación directa del habitat en el cual la familia desarrolla su vida cotidiana.

Modalidad de aplicación: domiciliaria

<b><i>Indicadores</i></b>	<b><i>Sub – indicadores</i></b>
<i>Características del grupo familiar conviviente</i>	Datos de Identificación
<i>Trabajo de los padres</i>	Tipo de trabajo Cantidad de horas por semana por día Tiempo de traslado
<i>Ingresos económicos familiares</i>	Sueldos Ayudas económicas externas
<i>Vivienda</i>	Tipo de posesión Tipo de construcción Servicios
	Información



<i>Apoyo social recibido</i>	Ayuda económica Asistencia sanitaria Apoyo afectivo
<i>Relación padres/madres -hijos/as</i>	Cantidad de hijos Cuidado cotidianos Formas de aprendizaje para la crianza Información para la crianza Servicios de apoyo requeridos
<i>Participación comunitaria</i>	Prácticas religiosas Prácticas recreativas

#### **b. Cuestionario a niños/as**

Para su construcción se tuvieron en cuenta instrumentos validados en USA, Canadá y Europa. No obstante y considerando que los instrumentos originales no resultan convenientes para su aplicación en el conurbano bonaerense, se decidió construir un instrumento específico respetando las áreas de relación que mide la escala SLLS, a saber:

1. Relación consigo mismo
2. Relación con los pares
3. Relación con la familia
4. Relación con la escuela
5. Relación con el barrio

Modalidad de aplicación: instrumento individual autoadministrado en un espacio grupal en el caso de niños/as mayores de 10 años. En el caso de niños/as de 6 a 9 años de edad, es administrado en forma directa e individual por el investigador.

## **6. DESCRIPCIÓN DEL CONTEXTO SOCIO GEOGRAFICO**

La localidad de La Reja se encuentra ubicada en el Partido de Moreno, Provincia de Buenos Aires, a más de 40 kilómetros de la ciudad capital. Está conformada por varios barrios: El Porvenir, Gaona, La Reja Centro, Santa Julia, Altos de La Reja, Luchetti II, Manzanares, Los Robles y Cortejarena. Este último constituye el espacio geográfico en el cual se desarrolla el proyecto.

La población de la Reja asciende a 24.168 habitantes (Censo Nacional 1991). Viven en el barrio Cortejarena 2089 personas, de las cuales 1038 son mujeres y 1051 varones. El total de viviendas es de 753 (Secretaría de Planeamiento de la Municipalidad de Moreno, 1991).

La zona en la cual viven los niños y las niñas que asisten al servicio alimentario se encuentra dividida por la Autopista Acceso Oeste, creándose, de esta manera dos regiones diferentes, una de características rurales y la otra con características que remiten a un mayor grado de urbanización.

La zona rural no cuenta con un nombre oficial pero los habitantes la denominan comunidad del sagrado Corazón de Jesús, en razón de una misión católica que con esa imagen religiosa, se desarrolló en la zona. Las viviendas están fabricadas en madera y chapas y se encuentran distanciadas entre sí. Sólo existen algunas casas de material con techos de tejas, de más de 20 años de construcción que fueron en su momento casas quintas. En las viviendas las familias crían animales de corral (gallinas, patos, etc.) Se detectan familias de origen peruano y paraguayo (20 aproximadamente) que ocupan terrenos producto de loteos y con características de asentamiento. Las calles son de tierra en su totalidad, sin señalizaciones ni identificación. Carecen de alumbrado público, agua corriente, gas natural y recolección de residuos, por lo cual los mismos quedan acumulados en las calles. La única posibilidad de transporte público existente es la autopista.

La otra zona, correspondiente al barrio Cortejarena, propiamente dicho, presenta características de urbanización. Hay algunas calles asfaltadas y circulan dos líneas de transporte público de pasajeros. El problema radica en que existen acequias sin salida que producen anegamiento en épocas de lluvias. Las calles principales están señalizadas con nombre y número en las casas. Las viviendas son algunas de material y otras de madera y chapas. Las hay con varios ambientes y otras con un espacio reducido a un único ambiente. Cuentan con red de luz, gas envasado a garrafa y agua extraída por motobombeador. Hay servicio de recolección de residuos y alumbrado público. El único espacio verde es una plaza ubicada frente a la Capilla en la cual se brinda el servicio alimentario. El barrio cuenta con una escuela primaria, una unidad sanitaria, una unidad básica del partido político oficial y algunos locales comerciales. Todas estas instituciones ubicadas en las cercanías de la plaza.

## **7. ANÁLISIS DE DATOS**

A continuación se desarrollan los resultados más significativos obtenidos de las entrevistas realizadas a niños y niñas durante el año 2001, en contrastación con los datos obtenidos de las entrevistas realizadas a sus familias durante el año 2000.

### **Composición de las muestras :**

<b>Cantidad de familias entrevistadas</b>	<b>21</b>
<b>Cantidad de niños/as entrevistados</b>	<b>22</b>

<b>Población total</b>	<b>142 personas</b>
<b>Población total de niños/as</b>	<b>93</b>

❖ Familias

El instrumento se aplicó a un total de 21 familias. Se desarrolló en varias entrevistas domiciliarias con el objetivo de conocer, a partir de la observación directa, las condiciones habitacionales.

❖ Niños/as

Se entrevistó a 22 niños y niñas, es decir el **23,65** % de la población total correspondiente a las familias entrevistadas, quienes concurren al servicio alimentario parroquial, habiendo sido la parroquia el espacio de anclaje para la toma de las entrevistas.

**1. Relaciones familiares. Autopercepción (niños-niñas)**

- Los familiares a cargo de la crianza, en los grupos familiares entrevistados son en un **47,61** % la madre y el padre, seguidos en un **33,33** % por la madre sola, un **9,52**% por la madre y los/as abuela/os e igual porcentaje para los tíos. Es decir que en el **66,66** % de los casos quien queda al cuidado del niño/a durante el día es la madre.
- Los niños/as entrevistados, por su parte, aluden pasar mucho tiempo con: sus hermanos ( **100** % entre el valor si y el valor a veces ), sus padres ( **81,81** % entre el valor si y el valor a veces ), sus amigos (**72,72** % entre el valor si y el valor a veces ) el **9,09** % sostiene pasar mucho tiempo solo. mientras que el **36,36** % manifiesta que ello ocurre a veces.
- En el **72,72**% de los casos niños y niñas dicen *sentirse contentos* y solo a veces en un 27,27% de los casos. No hay respuestas negativas a esta pregunta
- Respecto del tiempo libre de los niños/as, en la opción estoy solo, niños y niñas contestan en un **18,18** % que lo están y en un **27,27** % que lo están a veces; en tanto que en las respuestas correspondientes a

las familias, no se registran casos en los que se conciba la posibilidad de que los niños/as queden solos/as.

- Ante la pregunta acerca de los castigos corporales, padres y madres respondieron en el **57,14** % que algunas veces y nunca en el **42,85** % .
  
- En cuanto a la percepción que niños y niñas tienen de las relaciones con su familia, manifiestan *pelearse* en un **22,72** % pelearse a veces en un **59,09** % , así como *gritarse* en un **63,63** % entre el valor si y el valor a veces . No obstante, un **90,9** % afirman que *se ayudan*. Estos niños consideran en un **50** % que en sus familias "*se tratan bien*", que lo hacen a veces en un **27,27** % y que no se tratan bien en un **18,18** % .
  
- Cabe señalar que los temas acerca de los cuales los padres expresan necesitar información son: la forma de poner límites en las relaciones padre-hijo/s y entre hermanos ; los problemas de la adolescencia y la relación de hijos/as con los padres no convivientes.
  
- Respecto del punto de vista que niños y niñas tienen de la relación con sus padres, cabe destacar que si bien el **50** % sostiene pasar bastante tiempo juntos y el **31,81** % hacerlo a veces ; a la hora de responder *si conversan con ellos lo que les pasa*, el **45,45** % responde en forma negativa.

## **2. Escolaridad . Relación con la escuela.**

- De un total de 93 niños/as, 77 se encuentran en edad escolar, de los cuales el **74**% concurre al grado acorde a su edad y el **18,2**% presenta retraso en la escolaridad, solo el **7,8**% no asiste a clase debiendo hacerlo. Estos datos implican que el **92,2** % de la población se encuentra

incorporada al sistema educativo. Siendo que de ese total, el **80,28** % asiste a la escuela conforme a su edad.

- La vivencia de niños y niñas respecto de la escuela indica que allí se *divierten, les va bien, y aprenden muchas cosas*. En un **68,18** % consideran que *no pierden el tiempo* y dicen hacer *cosas interesantes* en un **81,81** % ( entre el valor si y el valor a veces )

### **3. Trabajo de los miembros de la familia.**

- Se observa que es más alto el número de padres (11) que de madres (6) que trabajan. El tipo de actividad que realizan los padres es de peones, cuenta propistas y changarines.
- El trabajo efectuado por las madres es de empleadas y empleadas domésticas . Asimismo 5 madres se encuentran buscando trabajo.
- Los hijos jóvenes de entre 15 y 18 años, realizan changas en 2 casos. Asimismo, en 3 casos jóvenes de la misma edad se encuentran buscando trabajo.
- Los niños y las niñas entrevistados manifiestan en un **45,45** %, trabajar o hacerlo a veces durante su tiempo libre.

### **4. Ingresos económicos familiares formales.**

El **61,89** %, es decir 13 de las 21 familias viven con un ingreso económico mensual no superior a los \$ 300, y 8 de ese total lo hacen con \$ 200. El mayor valor que se alcanza, de \$ 600 y sólo se da en 3 casos. 14 familias reciben ayuda económica del Plan Materno Infantil de la provincia de Buenos Aires, es decir el **66,66** % del total, y otras tantas reciben otro tipo de ayudas económicas.

## 5. Vivienda.

- El **57,14** % de las familias es *propietaria* de la vivienda que habita, en tanto que el **33,33** % es *ocupante de hecho*. En relación a los servicios resulta significativo que el **33,33** % de las viviendas no cuenta con baño instalado y obteniéndose el agua por bomba manual , en tanto el **52,38** % cuenta con motobomba. El **85,71** % utiliza gas envasado y el **100** % no cuenta con desagüe cloacal.
- En lo que respecta a la percepción que sobre sus casas tienen los niños consultados, estos afirman en un **72,72** % que *les gusta la casa en la que viven.*

## 6. Apoyo Social.

- a. **Apoyo informacional.** El **23,80** % de las familias recibieron información respecto de la crianza de sus hijos con anterioridad al nacimiento. Los temas fueron : planificación familiar, métodos anticonceptivos, embarazo, parto y primeros cuidados del bebé. En relación a la información recibida con posterioridad al nacimiento, el **52,38** % de las familias expresa que no ha sido suficiente, agregando en un **23,8** % del total general, que la vía más útil de información ha resultado ser la observación directa de lo que otras personas hacen en similares circunstancias. El **95,23** % de las familias manifiesta necesitar más información para atender mejor a sus hijos e hijas. Los temas solicitados son : la puesta de límites en la relación padres-hijos en un **33,33** % y los problemas de la adolescencia en un **23,80** % Las familias hacen referencia a la importancia de que el municipio brinde charlas, cursos o asesoramiento.
- b. **Apoyo Tangible e instrumental**
- Económico.** El **66,66** % de las familias reciben ayuda económica. Respecto al origen de dicha ayuda, esta proviene de instituciones públicas en un **92,85** % y de familiares y amigos en un **85,71** %. El **19,04** % de las familias

manifiesta que debían haber recibido ayuda económica en pensiones, subsidios y/o salarios familiares y no la recibieron.

Asistencia Sanitaria .El **90** % de las madres entrevistadas recibió asistencia sanitaria durante el embarazo en centros sanitarios públicos, siendo que el **10** % recibió asistencia tanto en centros públicos como privados. Respecto de las primeras, el **38,88** % recibió dicha atención con frecuencia y el **61,11** % ocasionalmente. De acuerdo a lo manifestado por niños y niñas, en un **90,9** % el barrio cuenta con lugares donde atenderse cuando se está enfermo.

Asistencia Alimentaria .El **66,66** % de las familias tienen la cobertura del Plan Materno Infantil. En tanto el **14,28** % manifiesta necesitar alimento y vestimenta y no recibirlos. Los niños, por su parte sostienen en un **86,36%** que en el barrio hay lugares donde poder ir a comer .

Apoyo escolar. El apoyo a la escolaridad de los hijos aparece entre las categorías que suponen ayudas no económicas recibidas en un **9,5** %, así como también, habiéndola necesitado no fue recibida en un **4,7** %

Los niños consultados afirman en un **50** % que no existen lugares en el barrio donde den apoyo escolar.

**c. Apoyo emocional:** el 95,23% de las familias ha recibido apoyo para criar a sus hijos el cual consistió en un 25,87% en el cuidado de los mismos y en 19,04% en orientación para su crianza. La fuente de dichas ayudas han sido la familia y los vecinos en ese orden.

## **7. Relación con la comunidad.**

Religiosidad : El **71,42** % de las familias entrevistadas participan de actividades organizadas por la parroquia. Asimismo, los niños consultados concurren a la capilla en un **59,09** % y lo hacen a veces el **40,9** %.

Recreación : Las familias consideran en un **80,95** % que no existen actividades de ocio o recreativas organizadas para los niños y las niñas en el barrio. Solo existe un grupo de deporte y otro de folklore. Las dos familias que manifiestan que sus hijos participan de estos espacios, los evalúan como muy favorables. No obstante, los niños a quienes se entrevistó, manifestaron en un **81,81** % que existen en el barrio lugares donde ir a jugar. Algunas de las actividades que la mayoría de los niños/as desempeña durante su **tiempo libre** son :



- Mirar televisión en un **81,81** % y a veces en un **18,18** %
- Jugar en sus casas en un **77,27** % y a veces en un **13,63** %
- Estudiar en un **54,54** % y a veces en un **31,81** %
- Limpiar la casa en un **36,36** % y a veces en un **45,45** %
- Jugar en la calle en un **36,36** % y a veces en un **31,81** %
- Practicar algún deporte en un **27,27** y a veces en un **45,45** %

De lo explicitado se desprende que niños y niñas, pasan la mayor parte del tiempo libre en sus hogares, a pesar de haber manifestado que existen espacios donde jugar en el barrio. Puede observarse que parte del tiempo libre es empleado en el hogar para realizar tareas que le han sido adjudicadas : estudiar y hacer los deberes, limpiar la casa, cuidar a los hermanos .Por otra parte, el **77,27** % de niños y niñas consultados manifiesta que les gusta el barrio donde vive, y el **9,09** % solo a veces. Sin embargo, al **50** % no les gustan sus vecinos, no obstante ser ellos una de las fuentes de ayuda no económica recibida de acuerdo a lo manifestado por padres y madres entrevistados.

### **8. Relación de los niños con sus pares.**

Niños y niñas encuestados manifiestan que un **72,72** % de sus amigos viven en el barrio y son de la misma edad. El **59,09** % responde que no sale a pasear con sus amigos, así como el **86,36**% contesta que juegan en sus casas (entre el valor si y a veces ) El **50** % considera que sus amigos se portan mal con el/ella ( de dicho total el 40,9 % corresponde al valor a veces ).

### **CONCLUSIONES**

La presente investigación se desarrolló en una pequeña comunidad de características semi-rurales ubicada en el segundo cordón del Gran Buenos Aires. Su implementación tuvo como anclaje institucional la Capilla San Cosme y San Damián de la localidad de La Reja, distrito de Moreno, en la cual funciona el servicio alimentario al cual concurren niños y niñas encuestados.

Nuestra estrategia investigativa abordó esta particular realidad centrándose en la participación de niños y niñas, con el objetivo de vencer históricas limitaciones de los estudios sobre calidad de vida de la población infantil, en los cuales se consultaba a padres y madres acerca de las percepciones de sus hijos e hijas, en vez de preguntarle a los verdaderos protagonistas.

Los resultados obtenidos, al aplicar dos instrumentos contruidos especialmente para tal fin: uno de ellos aplicado a las familias con la modalidad individual domiciliaria y el otro a niños y niñas con la modalidad individual institucional, nos señalan las diferencias existentes entre la población infantil y la población adulta, acerca de sus necesidades sociales y las formas contruidas para satisfacerlas. Nos referimos a indicadores tales como: la percepción que niños y niñas tienen de las relaciones familiares, de las viviendas que habitan, de los vecinos del barrio y de los espacios recreativos barriales, las cuales difieren de las opiniones manifestadas por sus padres y madres.

Estas diferencias nos indican y reafirman la noción de infancia como categoría social permanente, que está expuesta a las mismas fuerzas que los adultos y que es parte integral de la sociedad y de la división del trabajo. En este sentido cabe recordar que el 45,45% de la población infantil encuestada dice trabajar en forma alternada y el 36,36% manifiesta limpiar cotidianamente su vivienda.

A esta altura se nos hace evidente que niños y niñas son co-constructores de su historia, recreando la cultura que les ha sido dada. Vivencian en forma positiva cuestiones que los adultos no consideran así, como, por ejemplo, cuando dicen en un 50% de sus respuestas que *sus familias se tratan bien*, siendo que el 57,14% de sus padres y madres manifiestan estar de acuerdo con el castigo corporal como medida educativa en la crianza y que en el 45,45% de las respuestas de la población infantil se concluye que niños y niñas no dialogan con sus padres y madres.

Esta primera aproximación, muestra que niños y niñas tienen mayor capacidad de tolerancia a la frustración y posibilidad de potenciar los indicadores

positivos de la vida cotidiana, más que desalentarse por las características de la sociedad actual y más concretamente de las dificultades de la comunidad en la cual viven. Es en este punto en el cual retomamos nuestra hipótesis que tiende a la posibilidad de generar proyectos sociales desde la visión que niños y niñas tienen de sus necesidades, lo cual implica no centrarnos en la opinión que los adultos tienen de lo que niños y niñas necesitan.

Finalmente, reafirmamos la necesidad de continuar trabajando en el camino de respeto a los derechos de niños y niñas, escuchando lo que tienen para decirnos e incentivando a quienes arman y ejecutan la agenda de gobierno a que incluyan la realidad de la infancia como tema importante e impostergable, porque una sociedad que no cuida a sus niños y niñas es una sociedad sin futuro.

## BIBLIOGRAFIA

1. Alsinet, C. El bienestar en la infancia Pages Editors. Lleida. 2000
2. Altimir, O y Beccaria, L Efectos de los cambios macroeconómicos y de las reformas sobre la pobreza urbana en la Argentina en Lanuza,E; Taylor, L y Morley, S . "Política macroeconómica y pobreza en América Latina y el Caribe" PNUD. Ediciones Mundi-Prensa. Madrid 1998
3. Aries, P. El niño y la vida familiar en el Antiguo Régimen Ed Taurus. Madrid. 1987
4. Blanco, A. y Chacón, F La evaluación de la calidad de vida en Psicología Social Aplicada. Bilbao. Desclee De Brouwer. 1985
5. Berger,P y Luckman, T La construcción social de la realidad Amorrortu. Buenos Aires. 1978
6. Bronfenbrenner, U. La ecología del desarrollo humano Editorial Paidós. Barcelona. 1989
7. Casas, F Infancia: perspectivas psicosociales Paidós. Barcelona. 1998.
8. Cornejo, J y Martinez, J. Análisis de datos e intervención social en la infancia Anuario de Psicología. Universidad de Barcelona. 1992
9. De la Red Vega, N. "Aproximaciones al Trabajo Social" Siglo XXI de España Editores. Madrid1993
10. de Mause, L. Historia de la infancia Alianza Editorial. Madrid. 1983
11. Estes, R. Hacia un índice de calidad de vida: enfoques empíricos para la evaluación del bienestar humano a nivel internacional en Kliksberg, B (comp.) "Pobreza: un tema impostergable" CLAD. Fondo de cultura económica. PNUD. 1993
12. Forni, F, Gallart, M.A. y Vasilachis de Gialdino, I Métodos cualitativos II. Centro Editor de América Latina. Bs.As. 1993.
13. Gaitán, L. El espacio social de la infancia Comunidad de Madrid. Consejería de Sanidad y Servicios Sociales.1999
14. Gallart, M.A. La integración de métodos y la metodología cualitativa en "Métodos cualitativos II" Centro Editor de América Latina. Bs.As. 1993
15. Garbarino, J. Conceptual issues in the search for social indicators of child well-being 1991.
16. García Ferrando, M; Ibañez, J y Alvira, F. El análisis de la realidad social: Métodos y Técnicas de investigación Alianza Universidad. Madrid. 1996
17. Giberti, E (comp.) Políticas y Niñez Editorial Losada Bs.As. 1998
18. Max Neef, M y otros Desarrollo a escala humana CEPUR. Suecia. 1986
19. Moix, M. ". El bienestar social: mito o realidad. Madrid. Almena. 1980
20. Padua, J. Técnicas de investigación aplicadas a las ciencias sociales Fondo de Cultura Económica. Mexico. 1979
21. Qvortrup, J. Childhood as a social phenomenon. An introduction to a Series of national Reports. En Eurosocial Report 36/1990. Centro Europeo. Viena
22. Rubio,M.J y Varas El análisis de la realidad en la intervención social, Métodos y técnicas de investigación Editorial CCS Madrid. 1997.
23. Taylor, J y Bodgan,R Introducción a los métodos cualitativos de investigación Editorial Paidós. Bs.As. 1986.

24. UNICEF. Estado mundial de la infancia Barcelona. 1995
25. Vasilachis de Gialdino, I Métodos Cualitativos I Centro Editor de América Latina. Bs.As. 1993
26. Veenhoven, R El estudio de la satisfacción con la vida En Intervención Psicosocial. Vol III. N 9. 1994
27. Villalba, M. C. Redes sociales: un concepto con importantes implicaciones en la intervención comunitaria en Intervención Psicosocial N°4. 1993.
28. Woodhead, M Psychology and the cultural construction of children needs En A. James y A. Prout (Eds) Constructing and reconstructing childhood: contemporary issues in the sociological study of childhood. London. The Farmer Press. 1990