



UNIVERSIDAD TÉCNICA PARTICULAR DE LOJA
La Universidad Católica de Loja

ÁREA SOCIO HUMANISTA

TÍTULO DE LICENCIADA EN PSICOLOGIA

Caracterización de indicadores asociados con la vulnerabilidad y adaptabilidad ante la crisis desde la perspectiva de los alumnos de décimo año de educación básica, de primero y segundo de bachillerato de la ciudad de Loja en el período 2013-2014.

TRABAJO DE TITULACIÓN

AUTORA: Córdova Tapia, Sofía Guadalupe

DIRECTOR: Zabaleta Costa, Luz Ivonne, Mgs.

LOJA – ECUADOR
2016



Esta versión digital, ha sido acreditada bajo la licencia Creative Commons 4.0, CC BY-NY-SA: Reconocimiento-No comercial-Compartir igual; la cual permite copiar, distribuir y comunicar públicamente la obra, mientras se reconozca la autoría original, no se utilice con fines comerciales y se permiten obras derivadas, siempre que mantenga la misma licencia al ser divulgada. <http://creativecommons.org/licenses/by-nc-sa/4.0/deed.es>

Septiembre, 2016

APROBACIÓN DE LA DIRECTORA DEL TRABAJO DE TITULACIÓN

Magister.

Luz Ivonne Zabaleta Costa

DOCENTE DE LA TITULACIÓN

De mi consideración:

El presente trabajo de titulación: Caracterización de indicadores familiares asociados con la vulnerabilidad y adaptabilidad ante la crisis desde la perspectiva de alumnos de décimo año de educación básica, primero y segundo de bachillerato de la ciudad de Loja, realizado por Córdova Tapia Sofía Guadalupe, ha sido orientado y revisado durante su ejecución, por cuanto se aprueba la presentación del mismo.

Loja, febrero de 2016.

f)

DECLARACIÓN DE AUTORÍA Y CESIÓN DE DERECHOS

“Yo Córdova Tapia, Sofía Guadalupe declaro ser autor (a) del presente trabajo de titulación: Caracterización de indicadores asociados con la vulnerabilidad y adaptabilidad ante la crisis desde la perspectiva de los alumnos de décimo año de educación básica, primero y segundo de bachillerato de la ciudad de Loja, de la Titulación de Psicología, siendo Luz Ivonne Zabaleta director (a) del presente trabajo; y eximo expresamente a la Universidad Técnica Particular de Loja y a sus representantes legales de posibles reclamos o acciones legales. Además certifico que las ideas, conceptos, procedimientos y resultados vertidos en el presente trabajo investigativo, son de mi exclusiva responsabilidad.

Adicionalmente declaro conocer y aceptar la disposición del Art. 88 del Estatuto Orgánico de la Universidad Técnica Particular de Loja que en su parte pertinente textualmente dice: “Forman parte del patrimonio de la Universidad la propiedad intelectual de investigaciones, trabajos científicos o técnicos y tesis de grado o trabajos de titulación que se realicen con el apoyo financiero, académico o institucional (operativo) de la Universidad”

f.

Autor Córdova Tapia Sofía Guadalupe

Cédula 1104437718

DEDICATORIA

A Dios.

Por permitirme llegar hasta este punto y haberme dado salud y perseverancia para lograr mis objetivos, además de su infinita bondad y amor.

A mi esposo Cristian.

Por sus palabras de aliento para no rendirme y alcanzar mis metas, por su confianza, por ser mi compañero y la persona que quiso acompañarme en todo momento.

A mi Hija amada Noelia Salomé.

Por ser mi más grande motivación para ser mejor cada día, quien me prestó el tiempo que le pertenecía, para terminar mis estudios y me motivaba con sus "Te amo mucho".

A mis padres Fabricio y Lupe.

Por haberme apoyado en todo momento, por sus consejos, sus valores, pero más que nada, por su amor incondicional.

A mi abuelito Manuel Córdova (QEPD)

Por haber aportado en mi formación académica, y aunque ya no estés aquí junto a mí, se lo orgulloso que te debes sentir al verme desde arriba ser toda una profesional, como tú lo sabías decir.

AGRADECIMIENTO

Agradezco a la Universidad Técnica Particular de Loja, a mis maestros por los conocimientos impartidos dentro de sus aulas.

Mi gratitud en especial con la Mgs. Luz Ivonne Zabaleta, sus conocimientos, orientaciones, su cariño, apoyo y paciencia han sido fundamentales para mi formación y para la realización y culminación de esta tesis, se ha ganado mi admiración y mi cariño por todo lo que me ha brindado durante este tiempo.

Al Mgs. Byron Bustamante que de manera desinteresada aportó con sus conocimientos en la tabulación de datos de este trabajo.

Agradezco a mis padres que han dado todo el esfuerzo para que yo ahora este culminando esta etapa de mi vida y darles las gracias por apoyarme en todos los momentos difíciles de mi vida tanto en la felicidad como en la tristeza ellos siempre han estado junto a mí y gracias a ellos soy lo que ahora soy y espero seguir cosechando éxitos y ser una mejor persona para que sientan un gran orgullo por mí.

Agradezco a mi querido esposo, quien con su apoyo y comprensión, supo aguantar mis peores momentos y acompañarme siempre en momentos buenos y malos.

A mis amigos y amigas que con sus consejos me han demostrado todo su apoyo, de manera especial a Yanely y Daniel, amigos sinceros que con su granito de arena aportaron en este trabajo.

CONTENIDO

APROBACIÓN DE LA DIRECTORA DEL TRABAJO DE TITULACIÓN	ii
DECLARACIÓN DE AUTORÍA Y CESIÓN DE DERECHOS	iii
DEDICATORIA	iv
AGRADECIMIENTO	v
RESUMEN	1
ABSTRACT	2
INTRODUCCIÓN	3
CAPITULO 1:	
MARCO TEORICO	6
1.1. Indicadores de vulnerabilidad y adaptabilidad ante la crisis	7
1.2. La adolescencia.	12
1.3. La familia	18
CAPITULO II	26
2.1. Metodología	27
2.2. Objetivos	27
2.3. Población y muestra del estudio.	28
2.4. Instrumento (ver anexo 1)	29
CAPITULO III	31
3.1. Análisis de resultados	32
¿Cómo es la percepción de la familia lojana de alumnos de décimo año de educación básica, primero y segundo de bachillerato?	32
3.2. Discusión	60
Conclusiones	66
Recomendaciones	68
Bibliografía	69
ANEXO I: Cuestionario “¿Cómo es tu familia?”	71
ANEXO 2: Carta de solicitud para la aplicación del instrumento	79

RESUMEN

En este trabajo se describen 22 factores asociados con vulnerabilidad y adaptabilidad presentes en una muestra de 696 adolescentes de planteles de educación básica y media en la ciudad de Loja – Ecuador en el año 2014.

Para lograrlo se utilizó el cuestionario “¿Cómo es tu familia?” de Ángela Hernández (1996) los adolescentes cursaban entre décimo año de educación básica, primero y segundo de bachillerato.

El método utilizado fue el descriptivo, además se encontró la media y la desviación estándar incluyendo todos los factores del instrumento aplicado.

Por medio de un análisis estadístico descriptivo se obtuvo un perfil de la población estudiada que muestra que los factores asociados a una vulnerabilidad familiar media alta son: la tendencia a resolver los problemas sin buscar fuentes externas de apoyo tanto religioso como profesional; los factores asociados a la baja vulnerabilidad son: jerarquía y límites, la baja acumulación de tensiones en el último año, y la poca existencia de problemas que pueden afectar la dinámica familiar.

PALABRAS CLAVES: adolescencia, familia, resiliencia, vulnerabilidad, Loja.

ABSTRACT

In this work are described 22 factors associated with vulnerability and adaptability in a sample of 696 teenagers from schools of primary and secondary education in Loja city-Ecuador 2014.

To achieve the questionnaire used was "How is your family?" Angela Hernandez (1996) adolescents were enrolled between tenth year of basic education, first and second high school.

The descriptive method used was also the average and standard deviation including all factors found instrument applied.

Through a descriptive statistical analysis was obtained a profile of the population studied that shows that the factors associated with high average household vulnerability: the tendency to solve problems without seeking external sources of both religious and professional support; factors associated with low vulnerability are: hierarchy and limits, low accumulation of tensions in the past year, and short existence of problems can affect family dynamics.

KEY WORDS: adolescence, family, resilience, vulnerability, Loja.

INTRODUCCIÓN

El presente trabajo de fin de titulación es parte de la investigación denominada: “Consumo de alcohol en adolescentes de 12 a 17 años de la ciudad de Loja: Investigación sobre la influencia del entorno familiar y de los iguales, en la promoción o inhibición de las conductas adictivas”, desarrollada por la Dra. Beatriz Álvarez González, investigadora del programa Prometeo, organizado por la Secretaría Nacional de Educación Superior, Ciencia y Tecnología (SENECYT., s.f.), dicho programa “busca fortalecer la investigación, la docencia y la transferencia de conocimientos en temas especializados, a través de la vinculación de investigadores extranjeros y ecuatorianos residentes en el exterior”. Así mismo, esta investigación se encuentra vinculada al proyecto del departamento de psicología: Consumo de Alcohol en adolescentes de Loja y Zamora de 12 a 17 años, dirigido por la Dra. Silvia Vaca docente de la UTPL.

Tomando como punto de partida el desarrollo del proyecto PROMETEO antes mencionado, se ha planteado la presente propuesta con el tema: “Caracterización de indicadores asociados con la vulnerabilidad y adaptabilidad ante la crisis desde la perspectiva de los alumnos de décimo año de educación básica, primero y segundo de bachillerato de la ciudad de Loja”.

En nuestro país según, el Censo de Población y Vivienda 2010 desarrollado por el Instituto Nacional de Estadísticas y Censos (INEC, 2010) existen 14.483,499 adolescentes, de los cuales 1.219,537 se encuentran en las edades comprendidas entre los 15 y 19 años, lo cual corresponde a un 9.80 % de la población en general. Por otro lado, en Loja encontramos 46.966 adolescentes, lo cual corresponde a un 10.42 % de su población. Estos datos nos indican que existe una población significativa de adolescentes, es por ello que su estudio es de suma importancia para conocer las condiciones, dificultades y situaciones por las cuales atraviesan los adolescentes.

Pero, ¿Cuál es la situación social que viven los adolescentes del Ecuador? De acuerdo a una investigación realizada por (Morla, Saad, & Saad, 2006) con el tema: Depresión en adolescentes y desestructuración familiar en la ciudad de Guayaquil, Ecuador aplicada a 1045 adolescentes, con sus respectivas historias clínicas, sus resultados muestran que las patologías más frecuentes se encontraron en los adolescentes con familias desestructuradas, y el 22,9% corresponden a los diferentes trastornos depresivos, de los

cuales 3 de cada 1 adolescentes son mujeres. Llegando a la conclusión de que la los jóvenes son el futuro del país y se debe actuar con agilidad en las familias ecuatorianas. Para cumplir el objetivo general se plantearon tres objetivos específicos: Identificar los indicadores asociadas con la adaptabilidad y vulnerabilidad familiares ante la crisis, según el nivel de educación de los hijos; Examinar la distribución de las variables de la muestra tomada de la investigación de acuerdo a los factores propuestos por el instrumento “como es tu familia”; y, describir las medidas de tendencia central, dispersión y distribución de las variables asociadas a éstas variables.

Es así que este documento está organizado en tres capítulos. El primero presenta un marco teórico sobre los temas más relevantes de este estudio: Indicadores de vulnerabilidad y adaptabilidad ante la crisis, la adolescencia, la familia, los sistemas familiares, la resiliencia, fuentes de apoyo, satisfacción con la vida adolescente. Este capítulo presenta un abordaje principal desde el enfoque sistémico buscando utilizar esta perspectiva como aglutinadora de los temas del marco teórico ya enunciados. El segundo capítulo describe la metodología empleada en la investigación del presente Trabajo de Titulación. Finalmente el tercer capítulo presenta los resultados obtenidos y hace una discusión con las bases teóricas expuestas en el documento.

Es por ello, que el desarrollo de esta investigación fortalecerá en primera instancia el conocimiento científico de la familia en el ámbito local. La caracterización de las variables referentes a la vulnerabilidad o adaptabilidad de las familias lojanas al enfrentar una crisis, permitirá obtener información real sobre qué variables están más involucradas en los perfiles de familias lojanas. Esto a su vez aporta a un nivel comunitario, ya que se identifican características que pueden ser un insumo para el planteamiento de políticas públicas enfocadas a la salud socio emocional de los ciudadanos, ejes transversales en educación, y otros aspectos enmarcados en el Plan Nacional del Buen Vivir.

Por otro lado, la investigación contribuirá a uno de los lineamientos que establece el Plan Nacional de Salud Mental: “Implementar un enfoque de promoción de la salud mental y prevención del sufrimiento mental, con abordaje de los determinantes sociales de la salud que influyen en la salud mental”. Según, la Organización Mundial de Salud Mental (OMS, s.f.) define la Salud Mental como “un estado de bienestar global que afecta a todas las esferas psicológicas del individuo”. Respecto al contexto familiar, estudios previos señalan, por ejemplo, que el ambiente familiar negativo caracterizado por los problemas de comunicación entre padres e hijos adolescentes, constituye uno de los factores familiares de

riesgo más estrechamente vinculados con el desarrollo de problemas de salud mental en los hijos, tales como la presencia de síntomas depresivos, ansiedad y estrés.

El presente estudio pretende analizar los datos aportados por los jóvenes de décimo de básica, primero y segundo de bachillerato, a través del cuestionario “cómo es tu familia – Formato para hijos de 10 a 19 años”, recabados en la investigación realizada en la ciudad de Loja en el marco del proyecto Prometeo Consumo de alcohol en adolescentes de 12 a 17 años de la ciudad de Loja: Investigación sobre la influencia del entorno familiar y de los iguales, en la promoción o inhibición de las conductas adictivas.

En esta investigación se seleccionaron muestras equilibradas de adolescentes (varones y mujeres) procedentes de centros educativos de la zona urbana de Loja. La muestra entorno a los 1400 estudiantes, se distribuye en tres franjas de edad (12-13/ 14-15/ 16-17), y así mismo, se pasó un cuestionario a las respectivas familias de esta muestra.

A través del análisis de los resultados se cumplió con el objetivo general y los objetivos específicos ya mencionados. Dado que este trabajo estuvo adscrito a un proyecto de investigación del departamento de psicología de la UTPL, se contó con las mismas facilidades con las que contaba dicho proyecto. Esto permitió también el involucramiento del autor con todo el proceso de investigación, lo cual resultó muy significativo en términos de aprendizaje.

**CAPITULO 1:
MARCO TEORICO.**

1.1. Indicadores de vulnerabilidad y adaptabilidad ante la crisis

1.1.1. Indicadores de vulnerabilidad.

Para iniciar con la sustentación teórica sobre los indicadores de vulnerabilidad es necesario entender las definiciones de este concepto de acuerdo con diferentes posturas científicas así menciona, Paniagua-Suárez (2006) que entre los diferentes problemas que atraviesa el adolescente en la vida diaria se encuentran la disfunción familiar, el bajo rendimiento escolar y las dificultades para establecer relaciones sociales; los y las adolescentes en la mayoría de veces no poseen estrategias para superar los problemas que afectan sus situaciones y las cuales también pueden afectar su salud mental. Ante esto, la Organización Mundial de la Salud (OMS), pese a admitir que no se ha prestado mucha atención a la salud de los adolescentes, considera que estos son más vulnerables al avance de las costumbres sociales y sexuales, desarrollando riesgos de presión social para el inicio de consumo de sustancias psicoactivas, embarazo no deseado y adquisición de enfermedades de transmisión sexual.

Según el Consejo Nacional para el Control de Estupefacientes (CONACE,2005) los niños, niñas y adolescentes que viven en familias conflictivas, con malas relaciones familiares y escasa disciplina o cuyos padres tienen problemas con el consumo de drogas o de alcohol, son los que tienden al consumo de drogas. También aquellos sin hogar, expulsados del colegio o que han dejado de acudir a él, los adolescentes con problemas con la ley o los que han pasado reiteradamente por programas de Servicio a Menores, poseen mayor riesgo de experimentar con drogas a una temprana edad. Es en aquellos que han sido abandonados, con ausencia de lazos familiares y cuya vida transcurre en la calle, en quienes es más probable el uso de drogas y son de más difícil erradicación, ya que son mejores “satisfactores” de las necesidades insatisfechas de esta población.

En relación a lo antes mencionado se concluye que, un factor de vulnerabilidad lo constituye el escaso o nulo apoyo de los padres o los responsables de los adolescentes, convirtiéndose en entornos familiares inestables y con pocos niveles de comunicación entre sus integrantes, estos ocasiona vulnerabilidad así por ejemplo, al consumo de alcohol, drogas, el bajo rendimiento académico la actividad sexual irresponsable.

El apoyo que los adolescentes reciben de los padres o de quienes están bajo su cuidado es fundamental para el proceso de desarrollo saludable tanto físico como mental de los hijos,

forjando así seguridad y competitividad, para que sean capaces de desenvolverse y solucionar los problemas a los que se enfrentan en el día a día.

1.1.2. Factores asociados a la adaptabilidad y la vulnerabilidad.

Tomando como referencia lo mencionado en el cuestionario con el que se trabajará, Hernández A. (1996) nos muestra que en los indicadores de adaptabilidad o de vulnerabilidad a la crisis se toman dos factores:

- 1) El grado de satisfacción de los miembros de la familia con diferentes aspectos de su vida (factor E) y
- 2) La presencia o ausencia de problemas de salud y de comportamiento (factor G).

Nos pone de ejemplo una situación en la que el padre de familia muere, su familia pasará por un momento de dificultad y sufrimiento, pero no necesariamente por una crisis. El efecto de un acontecimiento como este dependerá del grado de unión y apoyo que haya entre sus miembros, de sus capacidades para recuperarse a nivel moral, del valor que le otorguen a la muerte, del respaldo que encuentren en familiares, en amigos y en la comunidad, etc. Si alguno de estos ingredientes falla, es posible que la madre o alguno de los hijos desarrolle alguna sintomatología física o emocional, la cual se reflejará en su rendimiento personal, académico o laboral. Dejando como mensaje a los involucrados a revisar la posición y la competencia con que como grupo o familia la estén resolviendo. (Hernández A. , 1996) afirma:

Todos estos factores varían conforme a la etapa del ciclo vital en la cual se encuentre la familia, pero en general se ha encontrado que las familias más vulnerables a las crisis se caracterizan porque:

- 1) Tienen escasa vinculación afectiva y baja flexibilidad;
- 2) Sus miembros vacilan en depender del apoyo y comprensión de la familia;
- 3) Prefieren confiar en personas ajenas a ella, evitando a sus inmediatos, de modo que hacen pocas cosas juntas y sienten que entre ellos se estimula la actitud de que cada uno vaya por su lado;
- 4) Predomina un estilo de comunicación cerrado, se resisten al compromiso mutuo, evaden la responsabilidad y no involucran a la mayoría de los miembros en las decisiones que los afectan a todos. (p.6)

Los factores protectores contribuyen a mantener el estado de salud o mejorarlo cuando se encuentran en una situación de riesgo. Estos factores ofrecen a los adolescentes técnicas

para enfrentar sus conflictos y tengan bases para resolver los mismos de manera positiva, sin caer en vicios, depresión u otros factores que afecte a su pleno desarrollo.

Pasqualini y Llorens (2010) afirman que los factores de riesgo pueden o no desencadenar o asociarse a un determinado suceso indeseado. No son, necesariamente, el factor causal. En general, existe una asociación de factores que ejercen efectos multiplicadores que interactúan y desencadenan la enfermedad, e la siguiente tabla se exponen los factores tanto de protección como de riesgo (Tabla 1).

Tabla 1. Factores protectores y de riesgo para la salud familiar

FACTORES PROTECTORES	FACTORES DE RIESGO
Integración familiar	Parejas parentales disfuncionales con o sin violencia.
Desarrollo del autoestima, toma de decisiones, autonomía e integración social	Madre sola en la crianza y/o adolescente
Escolaridad adecuada	Pérdida del trabajo del progenitor que ejerce el sostén económico.
Oportunidades de tener trabajo digno	Maltrato y/o abuso, negligencia o abandono
Ocupación positiva del tiempo libre	Alcoholismo u otra drogadicción de algún progenitor
Ejercicio y alimentación balanceada	Enfermedad grave de uno de los progenitores o muerte
Información adecuada y oportuna sobre sexualidad	Prisión de alguno de los progenitores
Promoción para la capacidad de decisión del uso y del abuso de sustancias psicoactivas.	La pobreza.
Promoción para la prevención de accidentes.	Falta de respeto a la cultura familiar de ese adolescente. Migraciones traumáticas.
Promoción para la prevención del embarazo y de las infecciones de transmisión sexual.	La imposibilidad de acceder a la educación y/o dificultades para integrarse en el sistema educativo formal.
Controles periódicos en salud o en enfermedad.	Ausencia de oportunidades para trabajar en forma adecuada a su educación y potencial.
Clarificación de los valores personales, familiares, sociales.	Desocupación o el trabajo ilegal o insalubre.
Saneamiento ambiental.	La imposibilidad de acceder a un servicio de salud y/o educación para la salud
Legislación acorde a las necesidades de los adolescentes.	Medio social de alto riesgo (pares o adultos significativos que viven en la promiscuidad, usan drogas, delinquen).
Redes sociales de apoyo efectivo.	Habitar en la calle o institución por carencia de continencia familiar.
Oportunidades de participación social	Ser víctima de maltrato, abuso y/o abandono
	Enfermedades que afectan seriamente o crónicamente aspectos físicos/corporales
	Problemas psicológicos/psiquiátricos que requieren tratamiento o apoyo especial
	Problemas sociales que comprometen sus necesidades básicas: afecto, vivienda, alimentación, abrigo, educación, acceso a un servicio de salud y derechos

Fuente: (Pasqualini & Llorens, 2010)

Elaborado por: Córdoba, S. (2015).

Estos factores favorecen a la vulnerabilidad o adaptabilidad en los adolescentes por lo que bien pueden acabar anulando o ayudando según como se afronte cada situación.

Los estilos de vida saludables en los adolescentes tienen mucho que ver con los factores de adaptabilidad en los mismos, ya que si se desenvuelven en un ambiente saludable, se comportarán de manera adecuada ante las situaciones que se presenten, para ello, partimos del análisis de estilo de vida, definido por la OMS como “un modo general de vivir basado en la interacción entre las condiciones de vida en un sentido amplio y los patrones de conducta individuales determinados por factores socioculturales y características personales” (OMS,1989).

El estilo de vida saludable es el conjunto de conductas o hábitos relacionados con la salud y todo aquello que provee bienestar y desarrollo del individuo a nivel bio-psico-social. Por otro lado, por estilo de vida de riesgo se entiende el conjunto de patrones conductuales activos y pasivos, que suponen una amenaza para el bienestar físico y psíquico acarreado directamente consecuencias negativas para la salud o comprometen aspectos del desarrollo del individuo. (Rodrigo M. J., 2004).

Como ya se mencionó los estilos de vida tanto saludables como de riesgo determinan la salud del adolescente, y su bienestar con su entorno, es por esto que se debe potenciar un estilo de vida saludable para que con ello el adolescente se sienta bien consigo mismo, con su entorno y pueda desarrollarse de manera plena.

1.1.3. Indicadores de adaptabilidad en adolescencia.

La adolescencia es un periodo de transformación entre la niñez y la edad adulta, en la que la persona debe enfrentar grandes cambios y desafíos evolutivos. Erikson (Como se citó en Musitu, 2003) “piensa que el adolescente se enfrenta a la definición de su identidad” (p. 1), Así mismo Inhelder y Piaget (como se citó en Musitu, 2003) “a la consolidación de cambios cognitivos como el pensamiento abstracto” (p.1) y, Sullivan & Erwin (como se citó en Musitu, 2003) al tiempo que anhela una mayor independencia del contexto familiar y otorga un papel cada vez más decisivo al grupo de iguales (p.1).

No todos los adolescentes inician esta importante etapa de su vida con iguales recursos personales y sociales. Que presenten mayor o menor adaptación se verá determinada por la cantidad de recursos disponibles para afrontar estos cambios (Musitu, 2003). En este sentido, uno de los principales recursos que dispone el adolescente es el apoyo que percibe

de su red social (Musitu, 2003). El apoyo social hace referencia al conjunto de aportaciones de tipo de emocional, material, informacional o de compañía que la persona obtiene de distintos miembros de su red social (Gracia E. H., 1995). El adolescente se sentirá más confiado expresando sus emociones, sus dificultades y sus problemas a personas que se hayan ganado su confianza, para que le brinden una opinión, un consejo o simplemente para sentir su aceptación, esto ha demostrado tener un fuerte impacto tanto en la autoestima como en la capacidad de la persona para afrontar adecuadamente situaciones difíciles y estresantes (Lin y Ensel, 1989; Herrero, 1994; Cava, 1995; Musitu et al., 2001).

Alonso, Román, Lila y García (como se citó en Mestre, 2007) refieren que los padres que transmiten apoyo y afecto a sus hijos, desarrollan una buena comunicación en la familia, estableciendo normas familiares y cumpliendo las mismas utilizando el razonamiento inductivo¹ como técnica de disciplina, educando así hijos sociables, cooperativos y autónomos para la sociedad.

Se puede ver que en familias fundadas sobre valores sólidos, los enfrentamientos entre padres e hijos debidos a las diferentes experiencias y situaciones de la adolescencia, transcurrirán de manera transitoria. En cambio, la falta de educación en las primeras edades puede tener consecuencias muy negativas en el futuro del hijo. La falta de control de los padres, acompañada de la escasa o nula comunicación entre padres e hijos, genera una tendencia de los hijos a relacionarse con compañeros conflictivos y a fomentar comportamientos antisociales, perjudicando así no solo a las familias sino también a la sociedad Rodrigo, et al., 2004; Tur, Mestre & del Barrio, 2004; Mestre, Samper, Tur & Díez, 2001; Eisenberg, Fabes, Guthrie & Reiser, 2000; Sobral, Romero, Luengo & Marzoa, 2000. (Como se citó en Mestre, 2007).

Según la United Nations Children's Fund (UNICEF., 2002), Los adolescentes que tienen relaciones estrechas con personas de su entera confianza, ganan más seguridad en sí mismos. Cuando sienten que forman parte de un grupo, obtienen beneficios de algunos "factores de protección" que pueden ayudarles a crear estrategias para solucionar sus problemas y desarrollar una autoestima positiva. El crear lazos es esencial para crear un entorno seguro y estimulante, en el que los jóvenes sientan a la vez libertad y protección, obteniendo valores positivos, teniendo las pautas necesarias para seguir y expresar sus opiniones participando en decisiones que involucren su prosperar por la vida, que cuenten

¹Un **razonamiento inductivo** consiste en considerar **varias experiencias individuales** para extraer de ellas un **principio** más amplio y **general**. Es importante tener en cuenta que, pese a que se parta de premisas verdaderas, la conclusión puede resultar falsa.

con supervisión y normas con las que puedan orientarse, encuentren oportunidades para el presente y la seguridad de que podrán tenerlas también en el futuro.

Así como los indicadores de vulnerabilidad ante la sociedad son la falta de comunicación entre los familiares, las malas relaciones y poco apoyo que recibe el adolescente, los indicadores de adaptabilidad deben ir reflejados en un buen trato en el hogar, una buena comunicación entre padres y de padres a hijos, y todo esto complementado con la vida escolar y todo lo que ella conlleva, buen rendimiento académico, buenas amistades y una estabilidad emocional que permita al adolescente sentirse con todo el entusiasmo para sobrellevar los problemas que a diario se le presentan.

Si bien es cierto que los niños necesitan crecer en un ambiente de armonía, buena comunicación y apoyo entre sus miembros, necesitan también quien los guíe, los corrija y esté ahí cuando tengan alguna dificultad, para que se formen con el apoyo y confianza que sus padres les ofrecen, para cuando sea un adolescente, tenga la seguridad para afrontar las dificultades de manera correcta y no se deje acorrear por malas influencias.

1.2. La adolescencia.

La adolescencia es la transición de desarrollo entre la infancia y la edad adulta, que implica cambios físicos, cognitivos y psicosociales importantes, es también la etapa donde existen sin número de interrogantes, curiosidades inseguridad, y muchos obstáculos que el adolescente deberá superar por sí mismo o ya sea con el apoyo de sus padres o sus pares.

La adolescencia dura casi una década, desde los 11 o 12 años hasta finales de los 19 o comienzos de los 20. No se puede saber exactamente en qué momento iniciará y en el cual terminara, debido a las diferencias entre los seres humanos. Esos cambios comienzan con la pubertad, el cual es el proceso por el que se conduce hacia la madurez sexual. Según Piaget, los jóvenes entran al nivel más alto del desarrollo cognoscitivo cuando alcanzan la capacidad para el pensamiento abstracto, cuando antes de realizar alguna actividad, se preguntan ¿Qué pasara si? Empiezan a tomar conciencia de sus actos (Horrocks, 1984).

La adolescencia es una etapa de la vida encantadora, pero a su vez también compleja, es en la que se asume nuevas responsabilidades y se experimenta una nueva sensación de independencia. Esta etapa se caracteriza por tratar de buscar su identidad, practicar valores

aprendidos en la infancia y desarrollar habilidades para en el futuro ser adultos responsables (UNICEF, 2002).

“En las mujeres, la pubertad se caracteriza por un aumento de la secreción hormonal, lo que provoca un crecimiento rápido, aumento del pecho y las caderas, desarrollo de los genitales, aparición de vello púbico y axilar y la aparición de la menarquia o primera menstruación. En los varones, la pubertad se caracteriza por el estirón del crecimiento, aumento del tamaño testicular, aparición del vello púbico y facial, engrosamiento de la voz y espermarquia o primera emisión de espermatozoides. Puede haber una gran variación entre el inicio y la duración del desarrollo de la pubertad tanto entre los hombres como entre las mujeres” como lo mencionan Juszczyk y Sadler; Silber y cols.; Santrock, (citado en Shutt-Aine, 2003).

Se han mencionado de manera general algunos de los cambios que sufren los adolescentes al inicio de esta nueva etapa, el desarrollo de la pubertad puede afectar el autoestima tanto de mujeres como de varones puede variar ya que no en todos va a ser aceptada de la mejor manera.

En lo que comprende más al desarrollo emocional, social y cognitivo mencionaremos algunos cambios que se presentan en la adolescencia según Garbarino, González y Faragó (como se citó en Pasqualini & Llorens, 2010):

- Aparecen cambios en el estado de ánimo, tales como irritabilidad, impulsividad, hipersensibilidad a los estímulos, apatía, abulia, fragilidad psíquica, inhibiciones.
- Los jóvenes presentan intentos de autonomía desafiando la autoridad parental en simultaneidad con conductas infantiles.
- Buscan experimentar emociones nuevas, cuestionando las normas de los adultos.
- Es frecuente el aspecto desaliñado y sucio como expresión de rebeldía o desajuste con su nueva imagen corporal.
- Continúan ligados a sus amigos de la infancia; prevalece la pertenencia al grupo de pares, generalmente, del mismo sexo.
- Se desarrolla paulatinamente la capacidad de introspección y de reflexión.

1.2.1. Tipos de relaciones en la adolescencia.

Numerosas son las investigaciones sobre la relación entre padres e hijos, las cuales han permitido tomar en cuenta que mientras los adolescentes presenten una buena relación con sus padres existe menor riesgo que estos se inclinen por el consumo de drogas o de alcohol, ya que cuentan con el amor, apoyo y la confianza de poder comunicar sus problemas a sus padres, para que estos les enseñen y les ayuden a resolverlos. Rodrigo M. J. (2004) refiere que la escasa presencia física de los padres y la falta de supervisión de ellos, seguida por una ausencia de comunicación con sus hijos para conocer sus actividades de la vida diaria, se relacionan a una mayor inclinación a relacionarse con sus iguales, en algunos casos siendo estos conflictivos y a realizar conductas antisociales. Según como van creciendo se dificulta la comunicación con los padres (especialmente con el padre) ya que pasan más tiempo con sus amigos, no obstante esta comunicación con los iguales es un indicador de una buena capacidad para socializar, mientras que en la adolescencia media y tardía se tiende a asociarla con el consumo de alcohol y tabaco.

El contexto escolar es de suma importancia, ahí los adolescentes pasan la mayor parte del día, interactuando con sus compañeros y profesores, así mismo si se encuentra en un ambiente cómodo ellos se sentirán a gusto y se desenvolverán de la mejor manera; por lo contrario si no encaja en este sistema de manera adecuada, se presentarán dificultades en el aprendizaje, en sus relaciones que en ocasiones se tornan violentas.

Es así como la socialización del adolescente, acarrea desde la primera infancia las riquezas y los sin sabores de la afectividad humana y sus perturbaciones. Por lo tanto la familia ocupa un papel fundamental en el desarrollo del comportamiento de los hijos, ya que desde pequeños ellos absorben todo lo que ocurre a su alrededor (Fillioud & Gaudet, 1974).

Todos los especialistas de la infancia están de acuerdo en reconocer, en la base de todos los conflictos de inadaptación social, la inseguridad afectiva de la primera edad. El recién nacido percibe desde su existencia el comienzo del lazo afectivo que el adulto genera, desde el momento de la lactancia existen estudios que revelan mediante fotografías la conexión que existe entre una madre llena de amor y una mujer abandonada, lo que cada una trasmite a sus hijos ya sea amor, cariño o por otro lado inseguridad, angustia, etc. (Fillioud & Gaudet, 1974, p.463).

1.2.2. Afrontamiento de problemas.

En este apartado hablaremos de la resiliencia y la aceptación de esta en los adolescentes; El concepto de resiliencia se viene estudiando aproximadamente desde los últimos 50 años, su origen proviene del latín de la palabra resilio que significa volver atrás, volver de un salto, resaltar, rebotar (Iglesias, 2006).

“El término resiliencia aparece en la literatura especializada de la salud mental como una hipótesis explicativa de la conducta saludable en condiciones de adversidad o alto riesgo” Fergus y Zimmerman, (como se citó en Villalta Páucar, 2010, p.160). Han proliferado los estudios que precisan los alcances y limitaciones de este concepto Mejía, Manciaux, (como se citó en Villalta Páucar, 2010, p.160).

Amar, Kotliarenko y Abello; Arguedas y Jiménez, referente a “Los factores que desarrollan la calidad de vida y salud mental de los adolescentes, y que los protegen de la adversidad, están vinculados a la familia y la educación” (Como se citó en Villalta Páucar, 2010, p.161). Siendo la familia el pilar fundamental para poder afrontar los problemas, sin olvidar que la escuela como segundo hogar también aporta a que el adolescente desarrolle destrezas para una buena calidad de vida y una buena salud mental.

Morello, & Espínola; CEPAL & UNICEF; IIN; ONU, refieren que existe un 30% de la población en América Latina que corresponde a los adolescentes. El embarazo, los matrimonios o uniones libres a temprana edad, estos indicadores preocupan a la salud pública debido a su alto crecimiento en los últimos tiempos y como consecuencia se ven forzados a una inserción laboral, a estar involucrados en la prostitución por razones de abandono familiar, partícipes directos e indirectos de la violencia y el maltrato en todos sus niveles propensos a la adquisición de enfermedades de transmisión sexual como el DFG/Sida, entre otros (citado por Vinaccia, 2007).

Por lo tanto como hipótesis es de suponer que muchos de estos adolescentes se enfrentaron a situaciones no propias para su edad, arriesgando su vida y salud tanto física como mental, desafiándose a sí mismos desde pequeños para salir adelante. La investigación de estos fenómenos nos puede llevar a pensar en una variable que puede haber tenido algún tipo de significado o de valor en la vida de estos adolescentes aún desde que eran niños, es decir: “la resiliencia” (Vinaccia, 2007).

Respecto a lo antes mencionado se concluye que lo más indispensable para que el adolescente afronte sus problemas y se recupere de las adversidades debe contar con los siguientes aspectos importantes: personas confiables, que le den un buen ejemplo y sepan guiarlo para conseguir sus metas; seguridad en sí mismo, respetuoso y sobre todo responsable de sus actos; y por último ser capaz de manejar y resolver situaciones difíciles, contando siempre con personas a su alrededor que lo impulsen a ser mejor.

1.2.3. Fuentes de apoyo.

Según la ONU, la familia es uno de los pilares de la sociedad. Desde la segunda mitad del siglo XX, las estructuras familiares han experimentado una profunda transformación: hogares más pequeños, matrimonios y nacimientos más tardíos, aumento del número de divorcios y de familias monoparentales. (ONU, s.f.).

Así mismo la escuela es una fuente indispensable en la socialización durante la adolescencia, es aquí donde aprenden a relacionarse con los iguales y a distinguir las figuras de autoridad, visto que es ahí donde el adolescente pasa gran parte de su tiempo, por no decir la mayoría, es que genera una gran influencia sobre el adolescente (Martinez Anton, 2007).

Rodríguez (como se citó en Martinez Anton, 2007) piensa que los factores escolares tienen mucha relación con los indicadores de desajuste como lo es la conducta violenta en la escuela, el rechazo entre alumnos y también de profesor- alumno estos y más son factores que inciden en el desarrollo de conductas violentas y desajustadas en la escuela.

El caso es que la fuente principal de apoyo tanto para los adultos como los adolescentes es la familia, una buena relación entre la familia puede generar bienestar en todos sus miembros, el poder contar sus problemas, el poder resolverlos juntos, el apego entre sus integrantes hace de esta fuente algo único, sin dejar de lado a sus pares y profesores que son un complemento para el desarrollo social y el apoyo que tenga el adolescente, y más que nada la influencia que estos generan en la vida del mismo.

1.2.4. Acumulación de tensión o stress en la adolescencia.

La adolescencia por todos sus cambios que lleva con ella tanto físicos como psicológicos es una etapa de gran agitación y desorden extremo. Las reacciones del stress solo se efectúan cuando un grado o intensidad de exposición pone en peligro el bienestar del individuo.

En los adolescentes estar en situaciones de tensión puede ser al momento de rendir una prueba sin estudiar, la entrega de libretas a sus padres, el haber consumido alcohol por primera vez.

Por otro lado Hernández (como se citó en Ruano Piera, 2001) en su estudio transversal de familias colombianas no clínicas encontró que las familias con hijos adolescentes presentan mayores tensiones intrafamiliares y económicas en comparación con el resto de etapas del ciclo vital familiar, lo cual ratifica que es en este momento cuando hay una cantidad mayor de dificultades en la relación con los hijos por diferencias entre ellos y sus padres.

Parker (como se citó en Mújica, 2005) refiere que los adolescentes con sus perspectivas de futuro, presentan altos niveles de angustia por la presión social ya que se los evalúa en función a sus logros expresados en títulos, trabajo y consumo.

En mi opinión mientras va creciendo el adolescente, de igual manera van creciendo sus dudas, sus problemas y sus responsabilidades, motivo por el cual al experimentar nuevas experiencias siente cierto nivel de ansiedad y preocupación por el qué pasará, aquí viene a ser importante la confianza que hayan generado sus padres y la seguridad en sí mismo para cumplir sus responsabilidades de la mejor manera.

1.2.5. Satisfacción con la vida en el adolescente.

La satisfacción con la vida tiene mucho que ver con la calidad de vida que se lleva, evaluando lo bien que se vive, tomando en cuenta los diferentes aspectos que nos llevan a esta definición.

Veenhoven, (1994) refiere que el término satisfacción lo usamos cuando se dice que alguien no vive bien, cuando le faltan cosas que se consideramos indispensables y/o que se siente desanimado. Como hay muchos casos de personas que pueden ser ricas, poderosas y populares, pero por dentro se sienten vacías, afligidas e indispuesta. Por otro lado, una persona pobre que no tiene poder, puede de cualquier modo tener un buen desarrollo mental y físico, sentirse seguro de sí mismo, incluso sentirse estable. A estas variantes se las puede denominar como: una calidad de vida “supuesta” y una calidad de vida “realizada”

respectivamente'. "La satisfacción con la vida es el grado en que una persona evalúa la calidad global de su vida en conjunto de forma positiva. En otras palabras, cuanto le gusta a una persona la vida que lleva" (p.4).

Concluyendo así que no solo lo material quiere decir que tengamos un estilo de vida bueno, sino que otros factores como el amor, las buenas relaciones en la familia o los amigos, una buena salud mental y física influyen mucho para una buena calidad de vida. Así pues una buena calidad de vida en los adolescentes se vería reflejada en una buena relación con sus padres, hermanos, sus compañeros de colegio, un rendimiento académico aceptable aunque mucho mejor si es muy bueno, sus relaciones sentimentales, su aceptación en el medio de sus pares, y sobre todo su satisfacción con su salud tanto física como mental.

1.3. La familia

1.3.1. Definición y Funciones

Empezaremos tomando algunas definiciones de familia, aunque existe una dificultad teórica a la hora de definir a la familia. García y Musitu en el libro *Psicología Social de la Familia* (Gracia & Misitu, 2000) plantea un capítulo llamado "la (in)definición de la familia", en este se plantea que al momento de definirla podemos dejar de lado muchas formas de asociación familiar, y si la definimos como algo muy general corremos el riesgo de incluir asociaciones que no corresponden a la idea de familia. No obstante, al final del capítulo hacen referencia a una definición planteada por Lluís Flaquer, que no define a la familia según su estructura, sino por sus funciones:

"La familia es un grupo humano cuya razón de ser es la procreación, la crianza y la socialización de los hijos... la importancia de la familia en el mundo actual radica en que de ella dependa la fijación de las aspiraciones, valores y motivaciones de los individuos y en que, por otra parte, resulta responsable en gran medida de su estabilidad emocional, tanto en la infancia como en la vida adulta". (Flaquer, 1998; citado por García y Musitu, 2000. p. 15)

También hay otras definiciones de (Rodrigo & Palacios, 1998) refiriendo que la familia juega un papel clave en la concreción de la cultura para los pequeños y jóvenes en desarrollo, pues constituye en sí misma un escenario sociocultural y el filtro a través del cual llegan a los niños muchas de las actividades y herramientas que son típicas de esa cultura.

Sobre estas referencias que se ha hecho no queda más que concluir que la familia se considera como el eje fundamental tanto de la sociedad como de los miembros que la conforman, fomentando en sí su desarrollo, socialización y el apoyo que desde el momento de su formación se ve reflejado en el diario vivir.

Desde una perspectiva sociológica, Giddens (como se citó en del Fresno García, 2008) la familia es “un grupo de personas directamente ligadas por nexos de parentesco, cuyos miembros adultos asumen la responsabilidad del cuidado de los hijos, siendo definido el parentesco como los lazos que se establecen entre los individuos mediante el matrimonio o por las líneas genealógicas que vinculan a los familiares consanguíneos (madres, padres, hijos, abuelos, etc.)”. (p.73).

Si bien es cierto acatando todos los significados, al principio es la unión de dos personas, de ahí el núcleo familiar se torna más complejo y más fuerte con la llegada de los hijos, generando así una responsabilidad más grande en la crianza y socialización de estos mismo.

En lo que se refiere a las funciones de la familia según Rodrigo & Palacios, (1998) mencionan que se pueden encontrar algunas funciones que la familia cumple en relación con los hijos:

- ❖ Asegurar la supervivencia de los hijos, su sano crecimiento y su socialización en las conductas básicas de comunicación, diálogo y simbolización. Esta función se basa principalmente en los dos primeros años de los hijos, ya que es ahí donde se permite hacer humano psicológicamente al hijo o hija.
- ❖ Aportar un clima de afecto y apoyo sin los cuales el desarrollo psicológico no resulta sano. Para esto se debe tener una buena estabilidad emocional y de relación tanto entre padres como de padres hacia los hijos, para que se sientan amados y que hay quien vela por ellos, brindándoles el apoyo incondicional en todo tipo de situaciones sea de conflicto, tensión o dificultad que puedan estar pasando.
- ❖ Aportar estimulación a los hijos que haga de ellos personas con capacidad de relacionarse competentemente con el medio físico y social, para que estén preparados para afrontar las exigencias y dificultades que se les presente. Para esto es fundamental que los niños crezcan en un ambiente sea bien estructurado y lleven una vida organizada, y por otro lado la comunicación y la interacción que los padres ofrecen para el desarrollo de sus hijos.

- ❖ La apertura hacia otros contextos educativos que se va a compartir con la familia para la educación de los niños, este punto es de suma importancia debido a que será la etapa que el niño pase la mayoría de su tiempo, por lo cual los padres deben saber escoger y estar pendiente de las actividades y tareas que tenga el niño de ahora en adelante.

Como estas podemos encontrar muchas más funciones de la familia, pero en todas ellas encontraremos que lo más importante es el bienestar de todos sus miembros, para que de esta manera ellos se desenvuelvan de la mejor manera y tenga un estilo de vida pleno en todos los aspectos, tanto social, psicológico, afectivo, etc. Si bien la familia es el pilar fundamental de la sociedad, debe hacerse valer su nombre y tratar de que esta funcione lo mejor posible.

1.3.2. Tipos de familia.

En el Instrumento de Familia y adolescencia: indicadores de Salud, (Hernández A. , 1996) define los siguientes tipos de familia (Figura 1):



Figura 1. Tipos de familia

Fuente: (Hernández A. , 1996)

Elaborado por: Córdova, S. (2016).

1.3.3. Clima familiar.

Schwarth, Pollishuke, Steinberg, Morris, Zimmer-Gembeck y Locke (como se citó en Ruiz, 2009) piensan que el clima familiar se constituye por la percepción que tienen del ambiente los miembros de la familia, influyendo significativamente tanto en la conducta, como en el desarrollo social, físico, afectivo e intelectual de los integrantes.

Demaray, Malecki, Lambert y Cashwell (como se citó en Ruiz, 2009) refieren que son diversos los estudios que han mostrado que el clima familiar negativo donde se encuentra grandes problemas de comunicación entre padres e hijos adolescentes, así como la carencia de afecto y apoyo, dificulta el desarrollo de determinadas habilidades sociales en los hijos que resultan fundamentales para la interacción social, tales como la capacidad de identificar soluciones no violentas a problemas interpersonales.

Por lo tanto cuando se vive en un clima familiar positivo se entiende que se vive en un ambiente afectivo entre sus miembros, con apoyo confianza y comunicación entre padres e hijos. Por el contrario en un clima familiar negativo encontraremos falta de comunicación, falta de afecto entre sus integrantes, desconfianza, desarrollando así problemas de comportamiento en niños y adolescentes.

1.3.4. Modelos de Ajuste y de Adaptabilidad Familiar.

A continuación un apartado del cuestionario con el cual trabajamos para la presente investigación (Hernández A. , 1996) nos detalla los modelos y recursos de la familia para su evaluación, la cual se deriva de las teorías del estrés familiar, que giran alrededor de dos conceptos centrales: la vulnerabilidad a la crisis y el poder de recuperación de la misma.

“Estas teorías se han concretado en varios modelos, tales como: el Modelo de "Resiliencia" de Estrés, Ajuste y Adaptación Familiar (Resiliency Model of Family Stress, Adjustment and Adaptation) de Marilyn y Hamilton McCubbin, de la Universidad de Wisconsin- Madison; el Modelo de Respuesta de Ajuste y Adaptación Familiar (Family Adjustment and Adaptation Response, FAAR) de Joan M. Patterson y el Modelo Circumplejo de Sistemas Maritales y Familiares de David Olson, de la Universidad de Minnesota”.

Se han hecho varias preguntas en base a los modelos, tales como:

“¿Por qué algunas familias logran afrontar las transiciones y las catástrofes y, aun, crecer a través de ellas; mientras que otras, abocadas a problemas similares, se bloquean o se rinden ante las dificultades?”

Para responder a esto, Hernández A., (1996) refiere que los modelos parten de cuatro supuestos:

- ❖ Todas las familias enfrentan dificultades y cambios de manera natural a lo largo de su ciclo vital.
- ❖ Todas las familias se empeñan en desarrollar las fortalezas y las capacidades básicas del crecimiento tanto como familia, como de cada uno de sus miembros, para protegerse en los momentos de transición y cambio.
- ❖ Todas las familias desarrollan fortalezas y capacidades específicas para protegerse de los estresores inesperados y para promover la adaptación después de las crisis o de las más duras transiciones.
- ❖ Las familias se ayudan y apoyan a la red de relaciones y recursos de la comunidad, en especial en los momentos de estrés y crisis.

En su Instrumento Manual de adolescencia y salud nos indica ocho macro factores que se encuentran implicados en la adaptabilidad o el riesgo al que se enfrentan las familias en situaciones de crisis. A continuación se presentan los factores que contiene dicho cuestionario (Tabla 2):

Tabla 2: Factores del cuestionario: ¿Cómo es tu familia?

FACTORES	SUBFACTORES
A. Tipos de Relaciones.	1. Tipo de familia.
	2. Número de miembros. Número de hijos.
	3. Etapa del ciclo vital. Según el hijo mayor.
	4. Jerarquía y límites.
	5. Cohesión Familiar.
	6. Participación.
	7. Comunicación. Hijo – Madre. Hijo – Padre. P/Madre – Hijo.
	8. Comunicación conyugal.
	9. Rutinas Familiares.
B. Afrontamiento de problemas.	1. Búsqueda de apoyo social.
	2. Búsqueda de apoyo religioso.
	3. Búsqueda de apoyo profesional.
	4. Redefinición del problema.
C. Apoyo del adolescente.	
D. Valores.	1. Esfuerzo personal.
	2. Poder, dinero y sexo. Valores Morales.
E. Satisfacción.	1. Satisfacción con la vida.
	2. Sentimiento de felicidad.
	3. Rendimiento académico/laboral.
F. Acumulación de tensiones.	
G. Problemas de salud y comportamiento.	1. Síntomas y problemas.
	2. Tratamientos.
H. Recursos de la familia.	1. Educación de los padres.
	2. Ocupación de los padres.
	3. Número de aportantes y gastos.
	4. Ingresos, bienes y servicios.

Fuente: (Hernández A. , 1996) p. 18-25

Elaboración: Córdova, S. (2015).

Al momento de medir todos estos factores, con sus resultados obtendremos el perfil de una familia que se puede clasificar según su vulnerabilidad ya sea mayor o menor en el momento de atravesar por una crisis.

1.3.5. Relaciones con la familia en la etapa del adolescente.

Las relaciones de los adolescentes con sus familiares es el tema crucial que suscita más interés entre investigadores y profesionales de la psicología, debido a los mitos asociados a la imagen negativa sobre esta etapa. “La concepción *Storm and Stress*, que presenta a los adolescentes como indisciplinados, conflictivos y enfrentados a los valores de los adultos, continúa teniendo vigencia en la actualidad entre la población general, como lo demuestran algunos trabajos centrados en el estudio de las ideas y estereotipos sobre la adolescencia”. (Oliva, 2006, p.210)

Steinberg (2001) refiere que en relación con la conflictividad familiar, la mayoría de estudios sobre este tema, indican que aunque en la adolescencia temprana puede haber disturbios en las relaciones entre padres e hijos, estas siguen siendo afectuosas y estrechas. Únicamente en un reducido porcentaje de casos, los conflictos alcanzarán una gran intensidad. Los adolescentes más conflictivos por lo general son aquellos niños y niñas que cruzaron una niñez difícil, ya que sólo un 5% de las familias con un clima positivo durante la infancia van a percibir problemas serios en la adolescencia. (Oliva, 2006)

Por otro lado según el Modelo de Estrés Familiar en la Adolescencia (M.E.F.AD, 2003) el principio en la comunicación se basa en la presencia diaria entre padre-hijo/a de una comunicación positiva, basada en la libertad de hablar de todos los sucesos, el libre flujo de información, la comprensión tanto del padre hacia el hijo, como del hijo hacia el padre y la satisfacción experimentada en la interacción. Los problemas de comunicación, es todo lo contrario a lo antes mencionado, es así la comunicación poco eficaz, críticas o negativas reacciones. Es ahí donde se genera la resistencia a compartir información y afecto o estilos negativos de interacción. Estas pautas son tanto para la madre que para el padre.

Estos estudios dejan claro que tanto los padres como los adolescentes, son los protagonistas únicos para que exista una buena comunicación entre ellos, y así el clima familiar sea armonioso, cabe recalcar que no siempre estas relaciones serán buenas, naturalmente habrán roces, diferencias, pero es ahí donde las bases de una buena relación con los hijos dadas desde el principio surgirán buscando una solución para los conflictos.

1.3.6. Los valores y creencias de la familia.

“La familia es un grupo humano cuya razón de ser es la procreación, la crianza y la socialización de los hijos... la importancia de la familia en el mundo actual radica en que de ella dependa la fijación de las aspiraciones, valores y motivaciones de los individuos y en que, por otra parte, resulta responsable en gran medida de su estabilidad emocional, tanto en la infancia como en la vida adulta”. (Flaquer, 1998; citado por Gracia & Misitu, 2000, p. 15)

Como ya se conoce la familia es el pilar fundamental donde se funda los valores y las creencias a los hijos, para que con ellos y con las enseñanzas se complementen para ir al mundo, tanto la puntualidad, el respeto, la honestidad y la justicia son unos de los valores que debemos practicarlos en el diario vivir.

1.3.7. Problemas de salud y comportamiento familiar.

Según la OMS los problemas de salud se derivan del estilo de vida que llevan las personas, así en una encuesta en los países industrializados, los adolescentes de familias con menos recursos económicos refieren una salud más deficiente, mientras que los adolescentes con familias de mayores recursos siguen dietas más sanas y realizan mayor actividad física.

Siempre se ha dicho que la actividad física ayuda significativamente a una buena salud tanto física como mental, reduciendo la ansiedad, el estrés y aumentando el bienestar de la persona. Sin mencionar que el adolescente que realiza constante actividad física tiene menos probabilidades de caer en conductas de riesgo, como ingerir alcohol o drogas, etc.

Papalia, Wendkos y Duskin (2009) afirman que “por otro lado la buena nutrición es importante para respaldar el crecimiento rápido de los adolescentes” (p. 473). Para así evitar problemas de salud como la anorexia, la bulimia, anemia, etc, que pueden perjudicar seriamente el desarrollo del adolescente. (Papalia, Wendkos, & Duskin, 2001)

Referente al comportamiento familiar hablaremos sobre el apego de padres a hijos, por lo que tomamos de referencia algunas características según (Rodrigo & Palacios, 1998):

- Depende de la situación en la que se encuentre el adolescente querrá estar más alejado de sus padres, o necesitarlos tanto como cuando era un niño.
- Llega una etapa en la que van a preferir estar con sus iguales a estar con sus padres, siempre contando con la confianza incondicional que sus padres les brindan.
- Habrán momentos de armonía en el que pasen tiempo de calidad, pero por otro lado también existirán las situaciones conflictivas.
- Existirán momentos que exista una buena comunicación, y otros en los que la comunicación será nula.
- Algunos viajes o actividades con los padres pueden ser gratificantes y emocionantes, sin embargo habrán otros que serán rechazados.
- Afectos contradictorios serán muy frecuentes frente a los padres.

La adolescencia por sus constantes cambios de emociones y situaciones se ve en ciertas situaciones complicadas frente a sus padres, ya que se encuentran entre el querer que ellos les presten atención y les den sus consejos, y su “espacio” para enfrentar solos sus problemas. Sin embargo la confianza y el apoyo de los padres siempre se encontrarán ahí para cuando ellos lo quieran tomar.

CAPITULO II

2.1. Metodología

2.1.1. Diseño de la investigación

El diseño metodológico que se utilizó en esta investigación es el método descriptivo. Este tipo de metodología permitió realizar la descripción de resultados obtenidos con el respectivo, registro, análisis e interpretación de los datos.

En la presente investigación no se establecen hipótesis ya que no se trata de correlacionar las variables identificadas en el estudio, únicamente describir y analizar las tendencias, dispersión y distribución de resultados.

Además se pretende encontrar cual es la media y la desviación estándar que incluye todos los factores del instrumento aplicado.

2.2. Objetivos

General:

Caracterizar los indicadores familiares asociados con la vulnerabilidad y adaptabilidad desde la perspectiva de los alumnos de décimo año de educación general básica, de primero y segundo de bachillerato de la ciudad de Loja.

Específicos:

- Identificar los indicadores asociadas con la adaptabilidad y vulnerabilidad familiares ante la crisis, según el nivel de educación de los hijos.
- Examinar la distribución de las variables de la muestra tomada de la investigación de acuerdo a los factores propuestos por el instrumento “como es tu familia”.
- Describir las medidas de tendencia central, dispersión y distribución de las variables asociadas a éstas variables.

2.3. Población y muestra del estudio.

Como ya se mencionó en los antecedentes este trabajo tomará la muestra del proyecto Prometeo: Consumo de alcohol en adolescentes de 12 a 17 años de la ciudad de Loja: Investigación sobre la influencia del entorno familiar y de los iguales, en la promoción o inhibición de las conductas adictivas.

Muestra del estudio general:

- ✓ **Muestra invitada:** Estudiantes a los que se quiso llegar para formar parte del proyecto antes mencionado, (Total de sujetos = 1500).
- ✓ **Muestra aceptante:** Son los estudiantes que respondieron el test: Cómo es “TU” familia (Total de sujetos= 1364).
- ✓ **Muestra productora de datos:** aquellos tests que cumplan con las condiciones adecuadas, haber contestado, de forma válida, todas las preguntas. (Total de sujetos= 1364).

La investigación del Proyecto Prometeo utilizó la fórmula estadística para la adquisición de una muestra representativa de la población.

$$\frac{k^2 N p q}{e^2 (N - 1) + k^2 p q}$$

En donde

k = Constante dependiente del nivel de confianza.

N = Tamaño de la población o universo.

p = Proporción de individuos en la población que poseen la característica de estudio.

q = proporción de individuos que no poseen la característica.

e = error muestral.

Muestra del estudio de grado:

- ✓ **Muestra invitada:** Estudiantes a los que se quiso llegar para formar parte del proyecto antes mencionado, (Total de sujetos = 1500).
- ✓ **Muestra aceptada:** Son los estudiantes que respondieron el test: Coso es “TU” familia (Total de sujetos= 1364).
- ✓ **Muestra productora de datos:** La muestra que se tomó para el estudio objeto de esta tesis de grado, serían los estudiantes de décimo de básica, primero y segundo de bachillerato (Total de sujetos= 696).

2.4. Instrumento (ver anexo 1)

El instrumento con el que se ha trabajado es el Cuestionario “Cómo es TU familia”, elaborado por (Hernández A. , 1996), bajo auspicio de la Organización Panamericana de la Salud, W. K. Kellogg Foundation, Fondecyt, Universidad de Chile y el Centro OMS en salud del adolescente de la Universidad de Minnesota.

Cuyo objetivo es identificar indicadores de comunicación familiar y sus efectos sobre las relaciones del adolescente. El aspecto principal que evalúa el cuestionario son los perfiles de vulnerabilidad familiar. Éste instrumento es un cuestionario de 25 bloques de preguntas que pretende obtener información de 8 macro factores que están involucrados en la perspectiva adaptabilidad o riesgo que tienen los jóvenes de las familias al enfrentar una situación de crisis. El objetivo es identificar indicadores de comunicación familiar y sus efectos sobre las relaciones del adolescente.

Desde el planteamiento teórico de este instrumento, el cuestionario propone que al medir todos estos factores en una familia se obtiene un perfil de familia que, dependiendo del puntaje obtenido, interpreta como si la familia tiene mayor o menor vulnerabilidad el momento de afrontar una situación de crisis. Un solo factor o subfactor no es determinante, ni se podría considerarse que la familia esté en riesgo o en crisis si el puntaje es cercano a una mayor vulnerabilidad; es la combinación de factores de adaptabilidad y de vulnerabilidad, lo que permite establecer perfiles que pueden orientar a pensar que una familia tiene mayor o menor oportunidades de salir airoso al enfrentar una situación de crisis familiar.

2.4.1. Aplicación del instrumento

A continuación se describe el proceso de aplicación del instrumento:

- El primer paso en el proyecto, fue realizar un acercamiento a las instituciones seleccionadas con el fin de sensibilizar y socializar sobre el proyecto y dejar una carta de solicitud (ver anexo 2) para que la investigación sea posible en los establecimientos; luego se visitaba para solicitar la firma de aceptación por parte del rector de la institución dando así la anuencia a la investigación; paralelamente se entregó una carta de consentimiento para los padres o representantes, ya que al trabajar con menores de edad es menester incluir el permiso de los representantes de los alumnos.
- En segundo lugar el equipo investigador del Proyecto PROMETEO visitó un colegio por día, de acuerdo a la planificación establecida con los directores o rectores de las instituciones educativas. Dos encuestadores visitaban cada aula y la aplicación de los instrumentos era simultánea en los seis paralelos que el colegio asignaba. El cuestionario utilizado para este estudio: “¿Cómo es tu familia?” (Hernández A. , 1996) fue entregado a los estudiantes para que conteste con la mayor sinceridad y de forma voluntaria, mencionando a los jóvenes que era anónimo, una vez que se les explicaba cómo debían contestar cada pregunta, se daba un lapso de 10-15 minutos para que lo contesten, cuando estudiante culminaba se retiraba los cuestionarios. Previo a terminar el proceso, se entregaba a cada estudiante un cuestionario para que sus familias llenen los cuestionarios en casa.
- En tercer término se debía regresar al día siguiente a las instituciones para recolectar los cuestionarios de las familias, esto se debió repetir una y otra vez ya que los estudiantes olvidaban llevar los instrumentos de casa. Como es natural existió mortandad de información ya que no todos retornaron la información de casa.

CAPITULO III

3.1. Análisis de resultados

¿Cómo es la percepción de la familia lojana de alumnos de décimo año de educación básica, primero y segundo de bachillerato?

A Continuación se presentan los resultados del trabajo de investigación en tablas y gráficos de barras. Cada factor se analizó individualmente y al final de este apartado se expondrá un perfil de familia promedio de acuerdo a las pautas de calificación del instrumento (Tabla 26).

Factor A1: tipo de familia

Tabla 3: Factor A1.

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido
Válidos	Familia completa	158	57,9	59,4
	Familia extensa	59	21,6	22,2
	otro tipo de familia	5	1,8	1,9
	Familia Mixta	12	4,4	4,5
	Familia incompleta	32	11,7	12,0
	Total	266	97,4	100,0
Perdidos	99	7	2,6	
Total		273	100,0	

Fuente: Trabajo de investigación
Elaboración: Córdova, S. (2016).

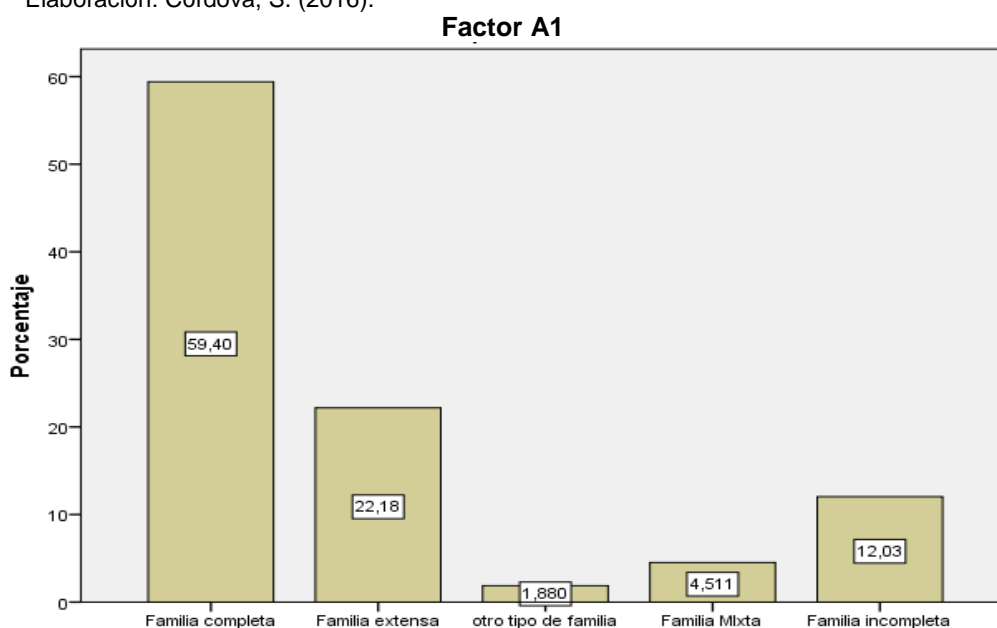


Figura 2: Factor A1- tipo de familia
Fuente: Trabajo de investigación
Elaboración: Córdova, S. (2016).

En la muestra analizada, existen 266 datos válidos para este apartado y las familias se clasifican en, completas con 158 encuestas, siendo este el valor mayoritario con un 57.9%; 59 familias extensas (21.6%); 32 familias incompletas (11.7%); 12 familias mixtas (4.4%); y 5 otro tipo de familia (1.8%). Dado que la mayoría de familias del análisis son familias completas, en el promedio se tomará igual como familias completas al momento de hacer referencia al perfil de familia promedio.

Factor A2: Número de miembros y número de hijos

Tabla 4: Factor A2

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido
Dos	7	2,6	2,6
Tres	41	15,0	15,1
Cuatro	73	26,7	26,9
Cinco	78	28,6	28,8
Seis	39	14,3	14,4
Siete	16	5,9	5,9
Ocho	8	2,9	3,0
Nueve	4	1,5	1,5
Más de nueve	5	1,8	1,8
Total	271	99,3	100,0
Perdidos 0	2	,7	
Total	273	100,0	

Fuente: Trabajo de investigación
Elaboración: Córdova, S. (2016).

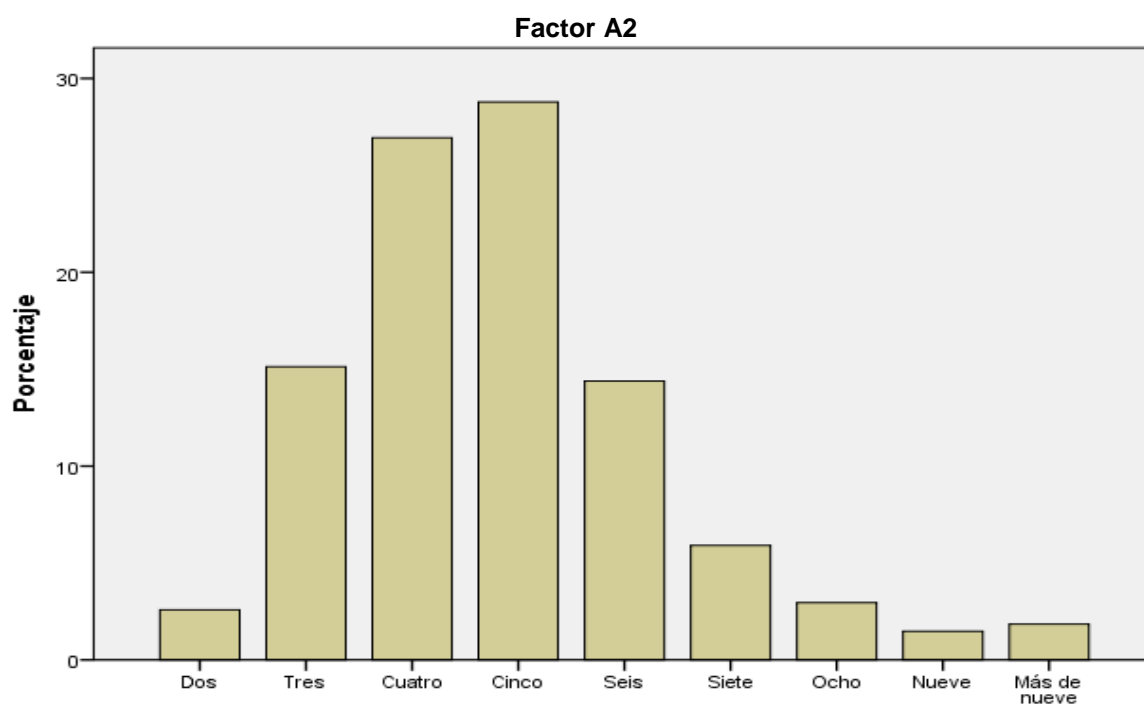


Figura 3: Factor A2- número de miembros
Fuente: Trabajo de investigación
Elaboración: Córdova, S. (2016).

Encontramos un total de 271 datos válidos, su puntaje va de 2 en adelante. Aquí se encierran a adultos, jóvenes y niños que viven juntos en cada familia. Estos datos nos indican que en su mayoría las familias se encuentran compuestas por cinco y cuatro miembros con un total entre los dos del 55.7 %, le siguen las familias con tres y seis miembros con un total entre los dos del 29.5 %. El promedio de personas por familia es 4.5. Para el perfil de familia, el dato promedio implicaría que la vulnerabilidad está en un rango medio bajo.

Factor A4: Jerarquía y límites

Tabla 5: Factor A4

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido
Válidos	Falso	32	11,7	11,8
	Casi falso	12	4,4	4,4
	Ni falso ni cierto	44	16,1	16,2
	Casi cierto	68	24,9	25,0
	Cierto	116	42,5	42,6
	Total	272	99,6	100,0
Perdidos	0	1	,4	
Total		273	100,0	

Fuente: Trabajo de investigación
Elaboración: Córdova, S. (2016).

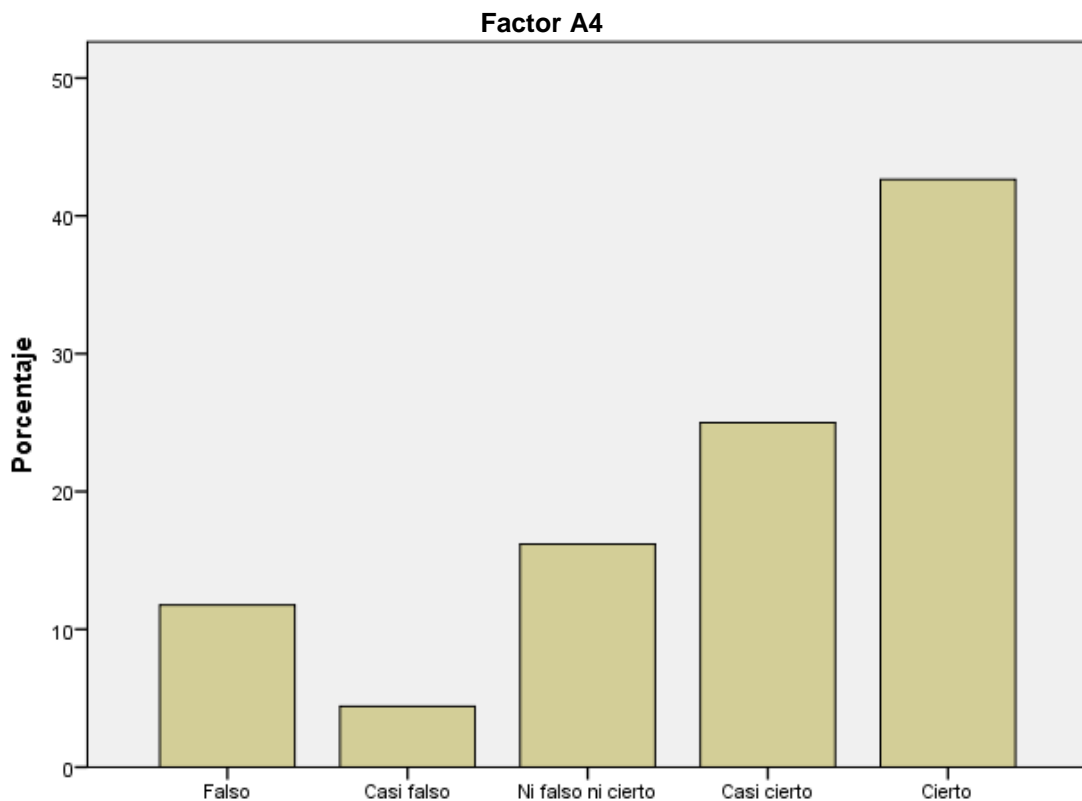


Figura 4: Factor A4- jerarquía y límites

Fuente: Trabajo de investigación
Elaboración: Córdova, S. (2016).

Tenemos 272 datos válidos, de los cuales en relación a la pregunta 17: En mi familia sabemos muy bien quién manda. Y 18: ¿Quién manda en tu familia? (la mayoría señala que saben quién es la persona que manda en su familia con un 67.6%; el 16.2% contestaron que no tiene bien claro y un 16.2% respondió que no saben quién manda en su familia. De acuerdo al perfil de familia promedio estos ubican a las familias en un nivel de vulnerabilidad bajo.

Factor A5: Cohesión familiar

Tabla 6: Factor A5

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido
3	1	,4	,4
4	3	1,1	1,1
5	4	1,5	1,5
6	8	2,9	2,9
7	14	5,1	5,1
8	19	7,0	7,0
9	20	7,3	7,3
Válidos 10	30	11,0	11,0
11	32	11,7	11,7
12	50	18,3	18,3
13	36	13,2	13,2
14	31	11,4	11,4
15	25	9,2	9,2
Total	273	100,0	100,0

Fuente: Trabajo de investigación

Elaboración: Córdova, S. (2016).

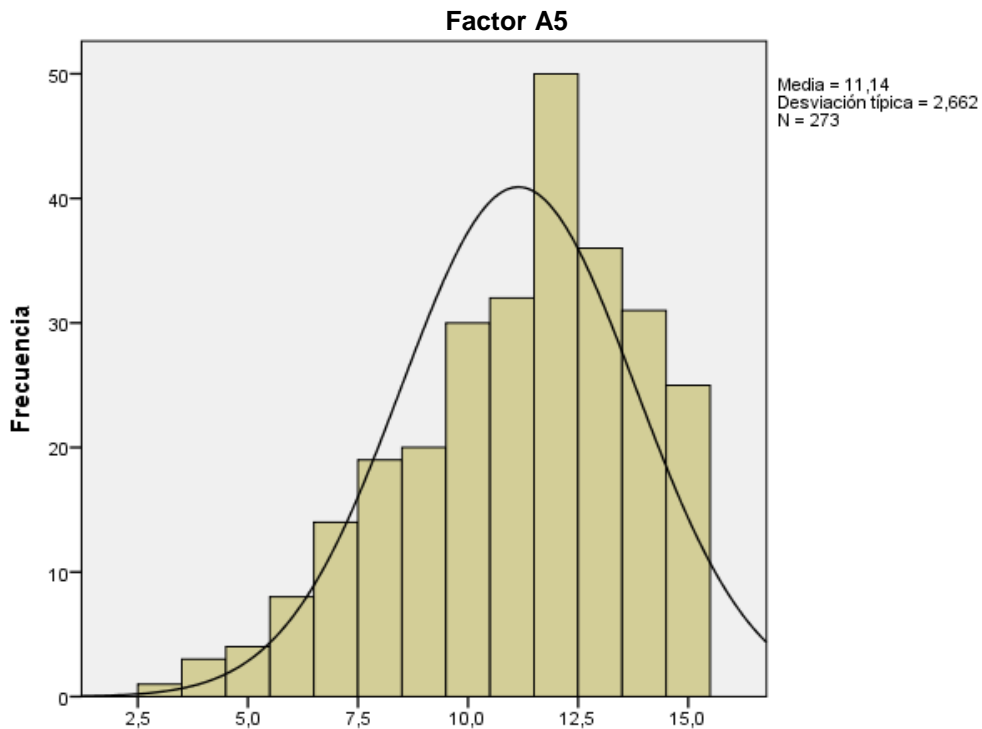


Figura 5: Factor A5- cohesión familiar

Fuente: Trabajo de investigación

Elaboración: Córdova, S. (2016).

Tenemos 273 datos válidos, y los puntajes en esta escala oscilan entre 3 y 15. La moda, 12, es el puntaje más alto de esta escala. La media de este factor es 11.14. La desviación típica es de 2.66, lo que significa que la dispersión de los datos existentes no es muy alta. La mayor cantidad de datos se encuentra en un total de 65.6 % lo cual significa que existe un buen apego emocional, un buen sentimiento de unión entre los miembros de la familia. Para el perfil de familia promedio, estos datos puntúan un nivel de vulnerabilidad media baja.

Factor A6: Solución de problemas

Tabla 7: Factor A6

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido
2	8	2,9	2,9
3	8	2,9	2,9
4	18	6,6	6,6
5	23	8,4	8,4
Válidos 6	42	15,4	15,4
7	46	16,8	16,8
8	41	15,0	15,0
9	43	15,8	15,8
10	44	16,1	16,1
Total	273	100,0	100,0

Fuente: Trabajo de investigación
Elaboración: Córdova, S. (2016).

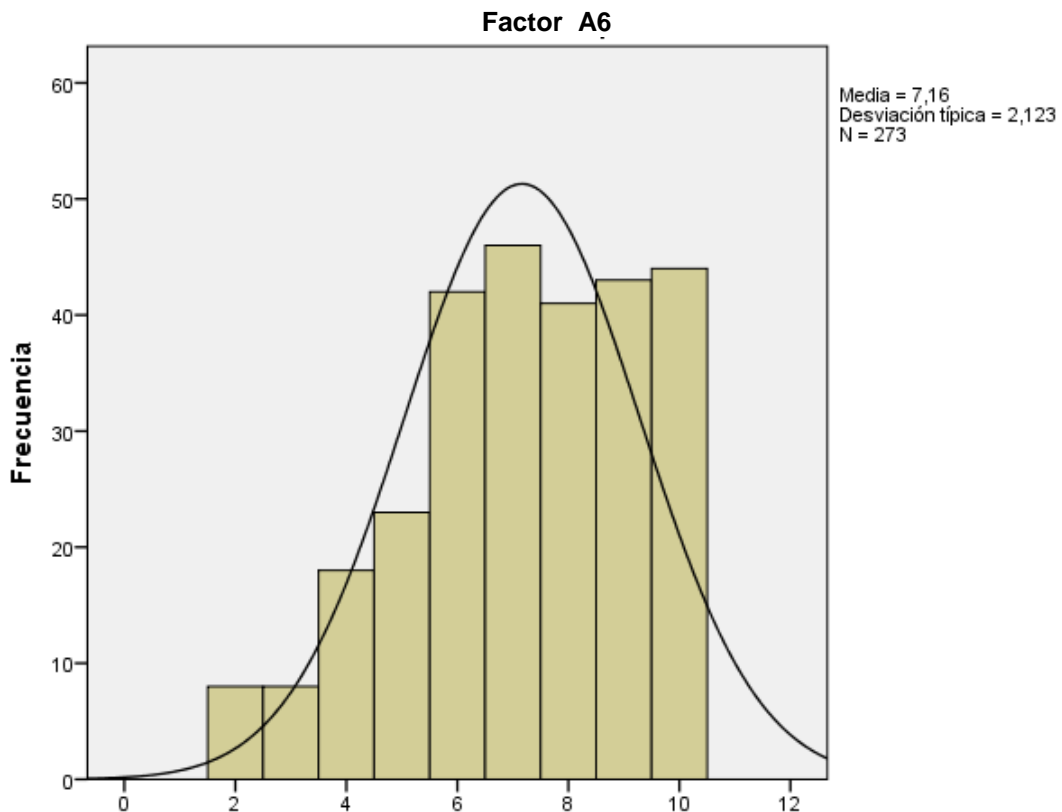


Figura 6: Factor A6- solución de problemas
Fuente: Trabajo de investigación
Elaboración: Córdova, S. (2016).

Aquí encontramos 273 datos válidos, tiene una media de 7.16, con una desviación de 2,12, mostrando que un 79.1 % se encuentra entre 6 y 10 de la escala, lo que quiere decir que en la mayoría de las familias los hijos tienen una participación activa en la solución de problemas, así mismo como una buena unión para afrontar los problemas. Dentro del perfil de familia, el valor promedio representa un valor de vulnerabilidad media baja.

Factor A7: Comunicación padres e hijos

Tabla 8: Factor A7m

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido
4	10	3,7	3,8
5	2	,7	,8
7	3	1,1	1,1
8	4	1,5	1,5
9	9	3,3	3,4
10	8	2,9	3,0
11	6	2,2	2,3
12	8	2,9	3,0
13	11	4,0	4,1
Válidos 14	21	7,7	7,9
15	16	5,9	6,0
16	27	9,9	10,2
17	20	7,3	7,5
18	26	9,5	9,8
19	38	13,9	14,3
20	55	20,1	20,7
23	1	,4	,4
28	1	,4	,4
Total	266	97,4	100,0
Perdidos 0	7	2,6	
Total	273	100,0	

Fuente: Trabajo de investigación
Elaboración: Córdova, S. (2016).

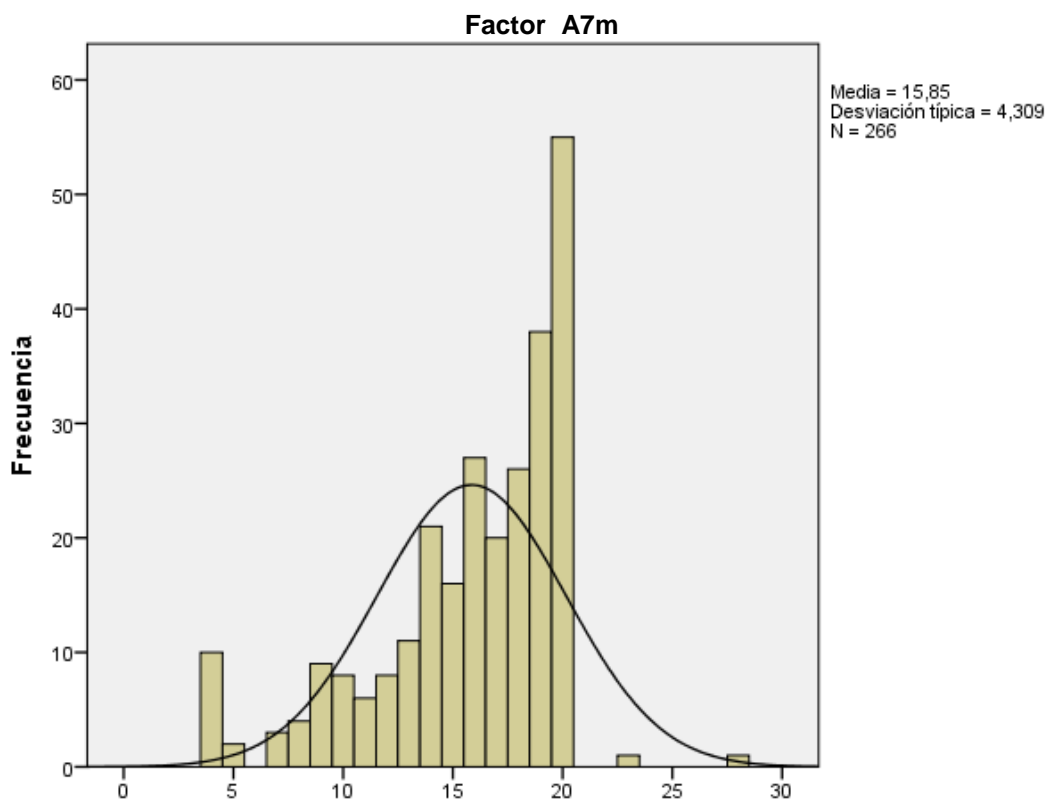


Figura 7: Factor A7m- comunicación madre e hijo
Fuente: Trabajo de investigación
Elaboración: Córdova, S. (2016).

Aquí tenemos 266 datos válidos, los puntajes más altos se encuentran entre 14 y 20 con Un 76.2% en total, y los puntajes bajos con un 23.8% en total, lo cual nos indica que existe una buena comunicación con la madre.

Tabla 9: Factor A7p

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido
4	16	5,9	6,2
5	10	3,7	3,9
6	10	3,7	3,9
7	7	2,6	2,7
8	13	4,8	5,1
9	11	4,0	4,3
10	11	4,0	4,3
11	17	6,2	6,6
12	18	6,6	7,0
Válidos 13	12	4,4	4,7
14	16	5,9	6,2
15	11	4,0	4,3
16	19	7,0	7,4
17	23	8,4	8,9
18	12	4,4	4,7
19	20	7,3	7,8
20	26	9,5	10,1
36	5	1,8	1,9
Total	257	94,1	100,0
Perdidos 0	16	5,9	
Total	273	100,0	

Fuente: Trabajo de investigación
Elaboración: Córdova, S. (2016).

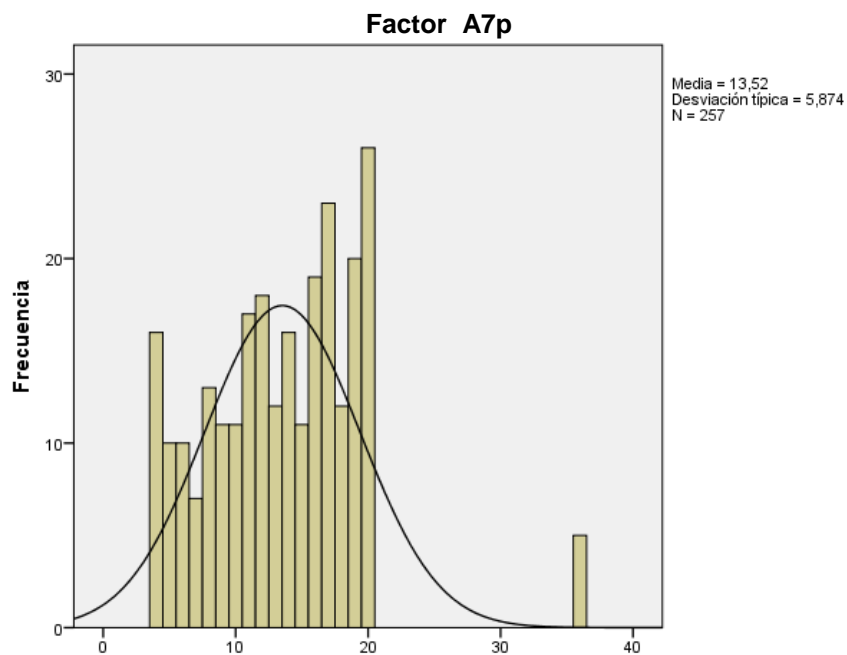


Figura 8: Factor A7p- comunicación padre e hijo
Fuente: Trabajo de investigación
Elaboración: Córdova, S. (2016).

Aquí tenemos 257 datos válidos, los puntajes se encuentran entre 4 y 20. La media es 13.52 y la desviación 5.87, lo que implica que los datos se encuentran distribuidos principalmente entre 16 y 20 con un 38.9% en total, y los puntajes bajos con un 61.1% en total, lo cual nos indica que no existe una buena comunicación con el padre.

Tabla10: Comunicación padres e hijos

Comunicación madre e hijo	Comunicación padre e hijo
76.2%	61.1%

Fuente: Trabajo de investigación
Elaboración: Córdova, S. (2016).

En la Tabla 10 se hace la relación entre la comunicación con la madre y la comunicación con el padre, significativamente se puede observar que la mayoría de los adolescentes tienen más confianza con su madre que con su padre. Para el perfil de familia, el promedio de los dos resultados es de 14.68, lo cual sería un dato relacionado con una vulnerabilidad media alta.

Factor A9: Rutinas familiares

Tabla11: Factor A9

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido
5	1	,4	,4
7	1	,4	,4
8	6	2,2	2,2
9	4	1,5	1,5
10	3	1,1	1,1
11	6	2,2	2,2
12	4	1,5	1,5
13	8	2,9	2,9
14	11	4,0	4,0
15	13	4,8	4,8
Válidos 16	13	4,8	4,8
17	14	5,1	5,1
18	24	8,8	8,8
19	28	10,3	10,3
20	26	9,5	9,6
21	22	8,1	8,1
22	30	11,0	11,0
23	23	8,4	8,5
24	17	6,2	6,3
25	18	6,6	6,6
Total	272	99,6	100,0
Perdidos 0	1	,4	
Total	273	100,0	

Fuente: Trabajo de investigación
Elaboración: Córdova, S. (2016).

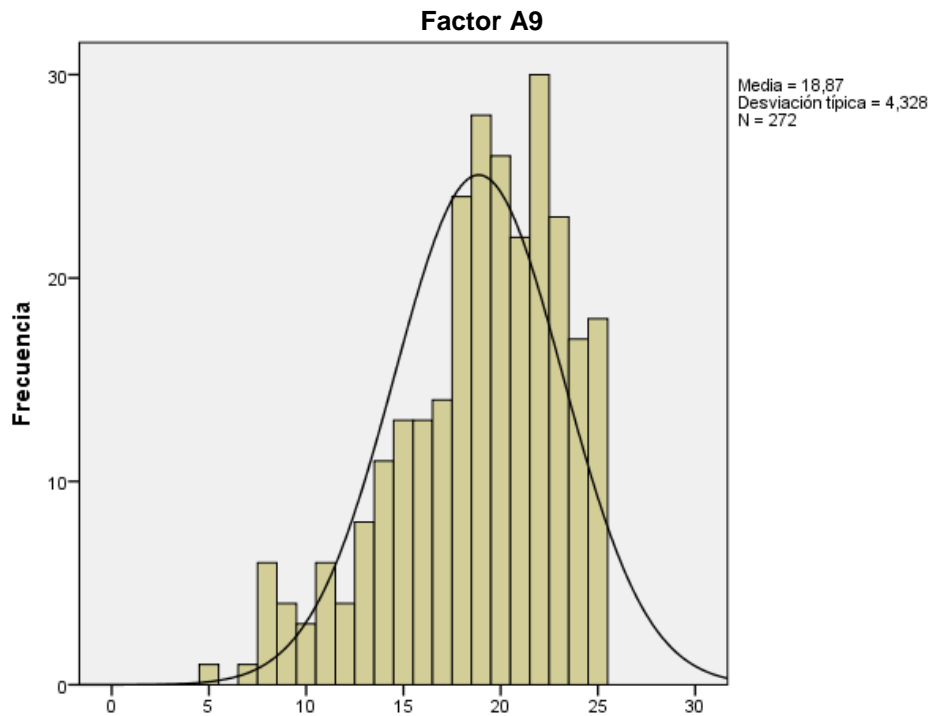


Figura 9: Factor A9- rutinas familiares
Fuente: Trabajo de investigación
Elaboración: Córdova, S. (2016).

Este factor tiene 272 datos válidos, con una escala entre 5 y 25. Con una media de 18.87 y una desviación de 4.33, encontrando que la mayoría de los datos están entre 19 y 22 con un 61.7%, y el 38.3 % está distribuidos entre los datos más bajos. Transformándolos a resultados del perfil familiar, tenemos que el promedio indicaría una vulnerabilidad media alta; lo que quiere decir que existe poco espacio y escaso tiempo para compartir con la familia.

Factor B1: Apoyo social

Tabla 12: Factor B1

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido
2	20	7,3	7,4
3	37	13,6	13,6
4	61	22,3	22,4
5	56	20,5	20,6
Válidos 6	42	15,4	15,4
7	24	8,8	8,8
8	18	6,6	6,6
9	9	3,3	3,3
10	5	1,8	1,8
Total	272	99,6	100,0
Perdidos 0	1	,4	
Total	273	100,0	

Fuente: Trabajo de investigación
Elaboración: Córdova, S. (2016).

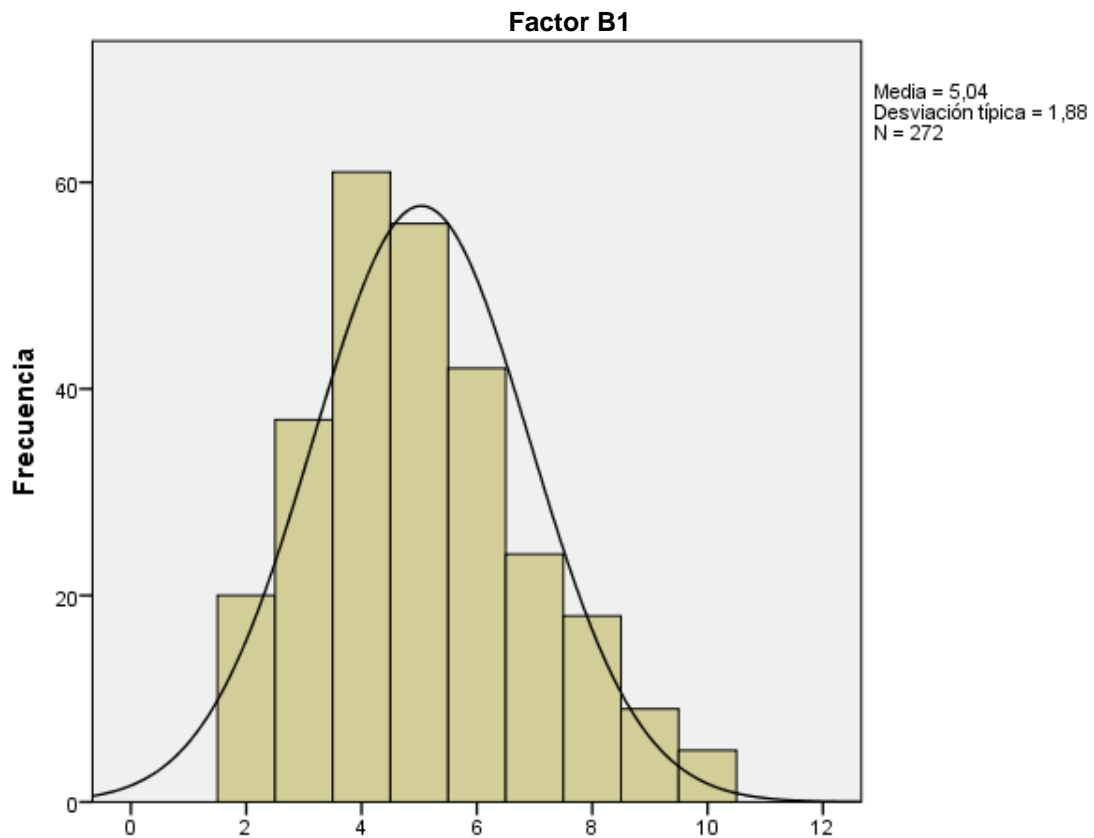


Figura 10: Factor B1- apoyo social
Fuente: Trabajo de investigación
Elaboración: Córdova, S. (2016).

Este factor tiene 272 datos válidos, con una media de 5.04 y una desviación de 1.88, de los cuales la mayoría de los datos están entre 4 y 6 con un 58.4 % lo cual muestra que la familia busca apoyo en vecinos o parientes cuando se les presenta algún problema. Para el perfil estos datos suponen un valor dentro de una vulnerabilidad media.

Factor B2: Búsqueda de apoyo religioso

Tabla 13: Factor B2.

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido
Válidos 1	87	31,9	32,1
2	81	29,7	29,9
3	48	17,6	17,7
4	28	10,3	10,3
5	27	9,9	10,0
Total	271	99,3	100,0
Perdidos 0	2	,7	
Total	273	100,0	

Fuente: Trabajo de investigación
Elaboración: Córdova, S. (2016).

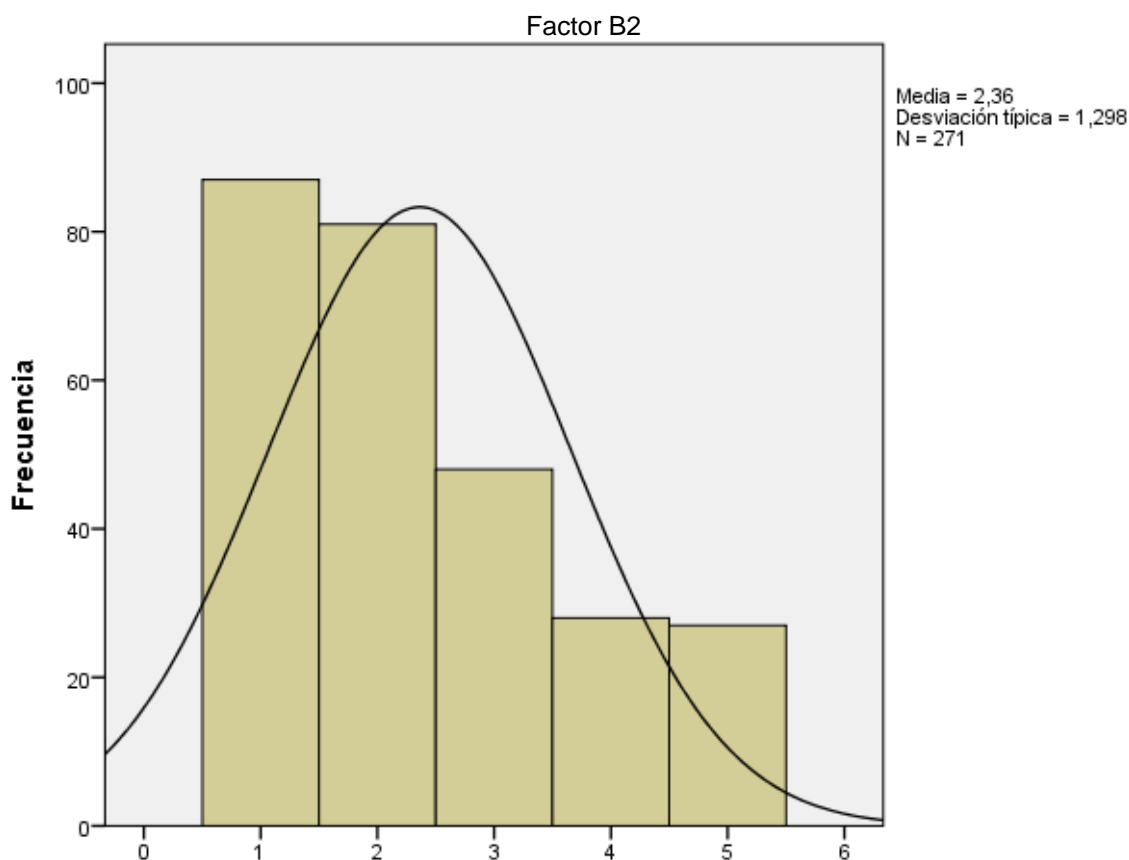


Figura 11: Factor B2- apoyo religioso
Fuente: Trabajo de investigación
Elaboración: Córdova, S. (2016).

Este factor tiene 271 datos válidos, con una media de 2.36 y una desviación de 1.29, de los cuales la mayoría de los datos están entre 1 y 2 que son puntajes bajos, con un 62 % lo cual muestra que la familia casi nunca busca apoyo en sacerdotes o religiosos. En el perfil de familia tenemos que 2.36 es un valor que representa una vulnerabilidad media alta.

Factor B3: búsqueda de apoyo profesional

Tabla 14: Factor B3

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido
1	1	,4	,4
2	81	29,7	29,8
3	57	20,9	21,0
4	45	16,5	16,5
5	46	16,8	16,9
6	20	7,3	7,4
7	12	4,4	4,4
8	6	2,2	2,2
9	4	1,5	1,5
Total	272	99,6	100,0
Perdidos	0	,4	
Total	273	100,0	

Fuente: Trabajo de investigación
Elaboración: Córdova, S. (2016).

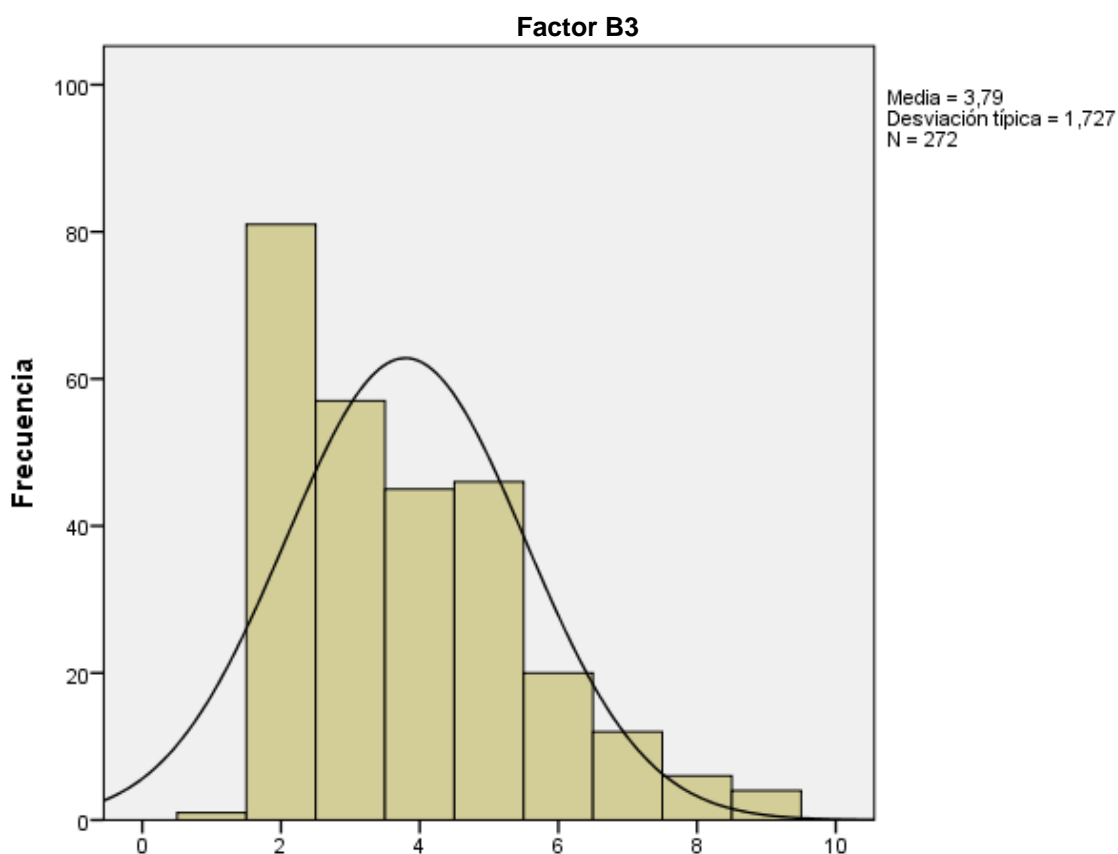


Figura 12: Factor B3- apoyo profesional

Fuente: Trabajo de investigación
Elaboración: Córdova, S. (2016).

Este factor tiene 272 datos válidos, con una media de 3.79 y una desviación de 1.72, de los cuales la mayoría de los datos están entre 2 y 3 con un 50.8 % lo cual muestra que la familia no busca ayuda profesional para la solución de sus problemas. En el perfil de familia tenemos que 3.79 es un valor que representa una vulnerabilidad media alta.

Factor B4: Redefinición del problema

Tabla 15: Factor B4

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido
Válidos			
2	9	3,3	3,3
3	15	5,5	5,5
4	29	10,6	10,7
5	47	17,2	17,3
6	47	17,2	17,3
7	33	12,1	12,2
8	47	17,2	17,3
9	25	9,2	9,2
10	19	7,0	7,0
Total	271	99,3	100,0
Perdidos			
0	1	,4	
Sistema	1	,4	
Total	2	,7	
Total	273	100,0	

Fuente: Trabajo de investigación
Elaboración: Córdova, S. (2016).

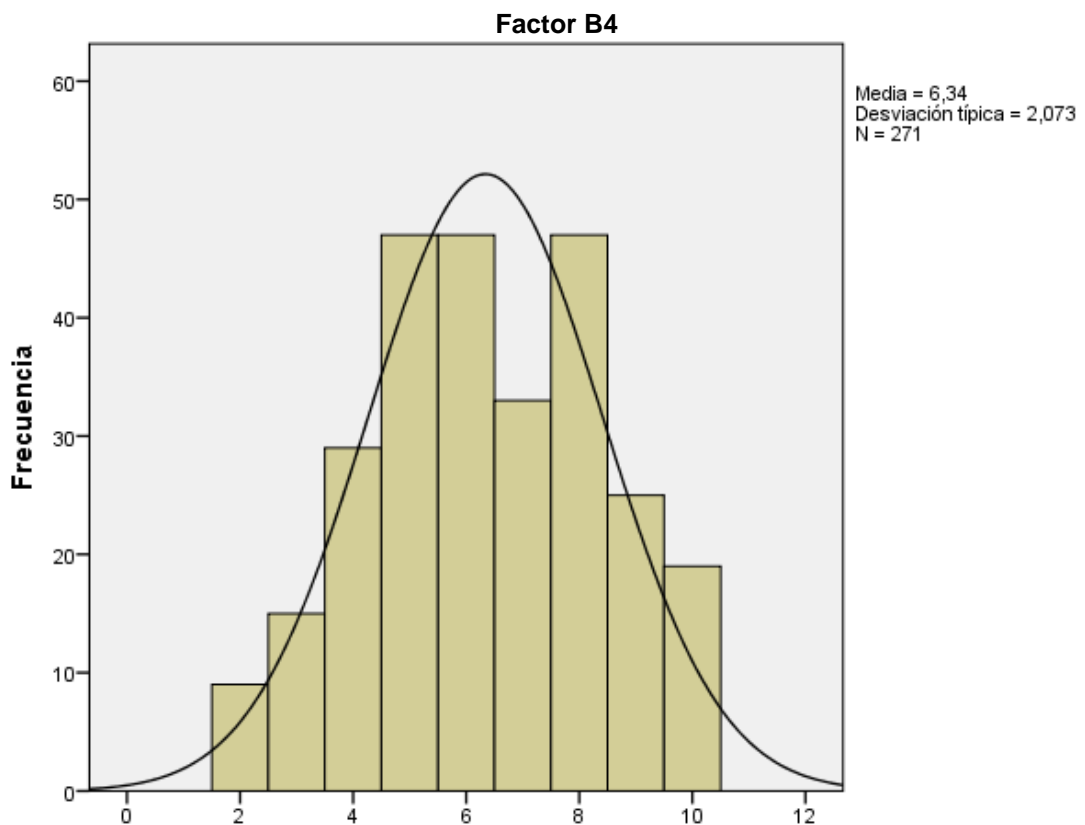


Figura 13: Factor B4- redefinición del problema

Fuente: Trabajo de investigación
Elaboración: Córdova, S. (2016).

Existen 271 datos válidos, con una media de 6.34, la mayoría de datos están entre 5 y 8 con un 64.1% este resultado nos muestra la buena confianza que existe entre los miembros de la familia para afrontar los problemas. En el perfil de familia, el valor promedio representa una vulnerabilidad media.

Factor C: Fuentes de apoyo del adolescente

Tabla 16: Factor C

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido
5	1	,4	,4
7	2	,7	,7
8	1	,4	,4
9	2	,7	,7
10	10	3,7	3,7
11	14	5,1	5,2
12	18	6,6	6,6
13	15	5,5	5,5
14	31	11,4	11,4
15	23	8,4	8,5
Válidos 16	26	9,5	9,6
17	22	8,1	8,1
18	31	11,4	11,4
19	16	5,9	5,9
20	12	4,4	4,4
21	15	5,5	5,5
22	9	3,3	3,3
23	9	3,3	3,3
24	8	2,9	3,0
25	6	2,2	2,2
Total	271	99,3	100,0
Perdidos 0	2	,7	
Total	273	100,0	

Fuente: Trabajo de investigación
Elaboración: Córdova, S. (2016).

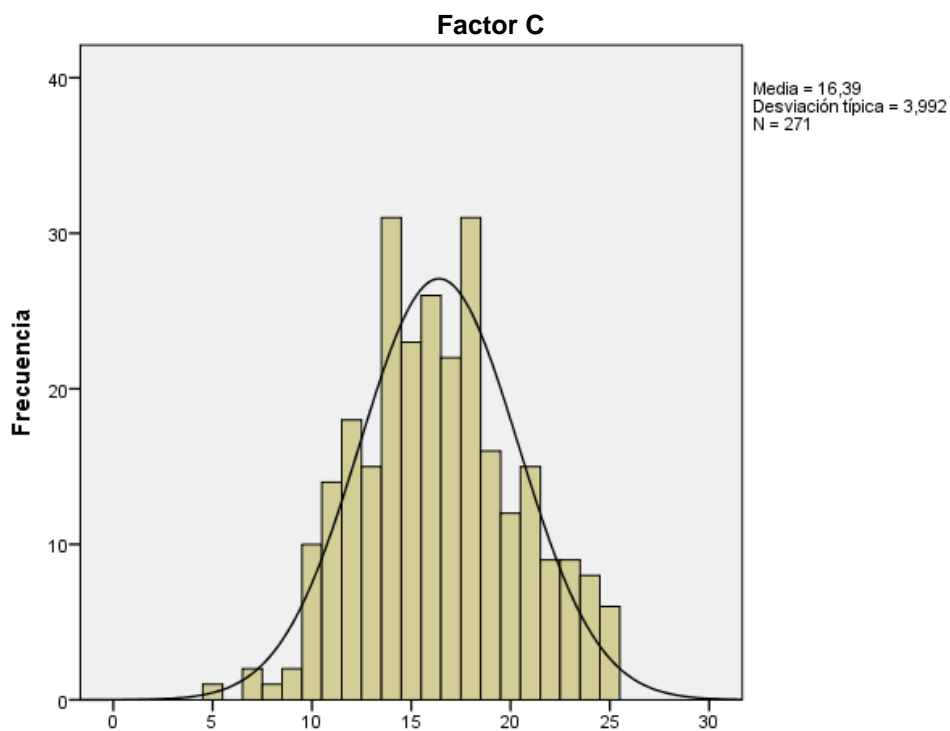


Figura 14: Factor C- fuentes de apoyo del adolescente
Fuente: Trabajo de investigación
Elaboración: Córdova, S. (2016).

En este factor hay 272 datos válidos con una media de 16.39, con una desviación de 3.99, la mayoría de los resultados nos muestran que el 51 % son los adolescentes que perciben no ser atendidos por sus padres. Y los resultados que se encuentran en el rango de 14 a 18 que se considera que son los adolescentes que perciben ser atendidos por sus padres encontramos el 49 %. Para el perfil, este puntaje es considerado como vulnerabilidad media.

Factor D1: Esfuerzo personal

Tabla 17: Factor D1

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido
2	1	,4	,4
3	4	1,5	1,5
4	9	3,3	3,3
Válidos 5	17	6,2	6,3
6	77	28,2	28,4
7	66	24,2	24,4
8	97	35,5	35,8
Total	271	99,3	100,0
Perdidos 0	2	,7	
Total	273	100,0	

Fuente: Trabajo de investigación
Elaboración: Córdova, S. (2016).

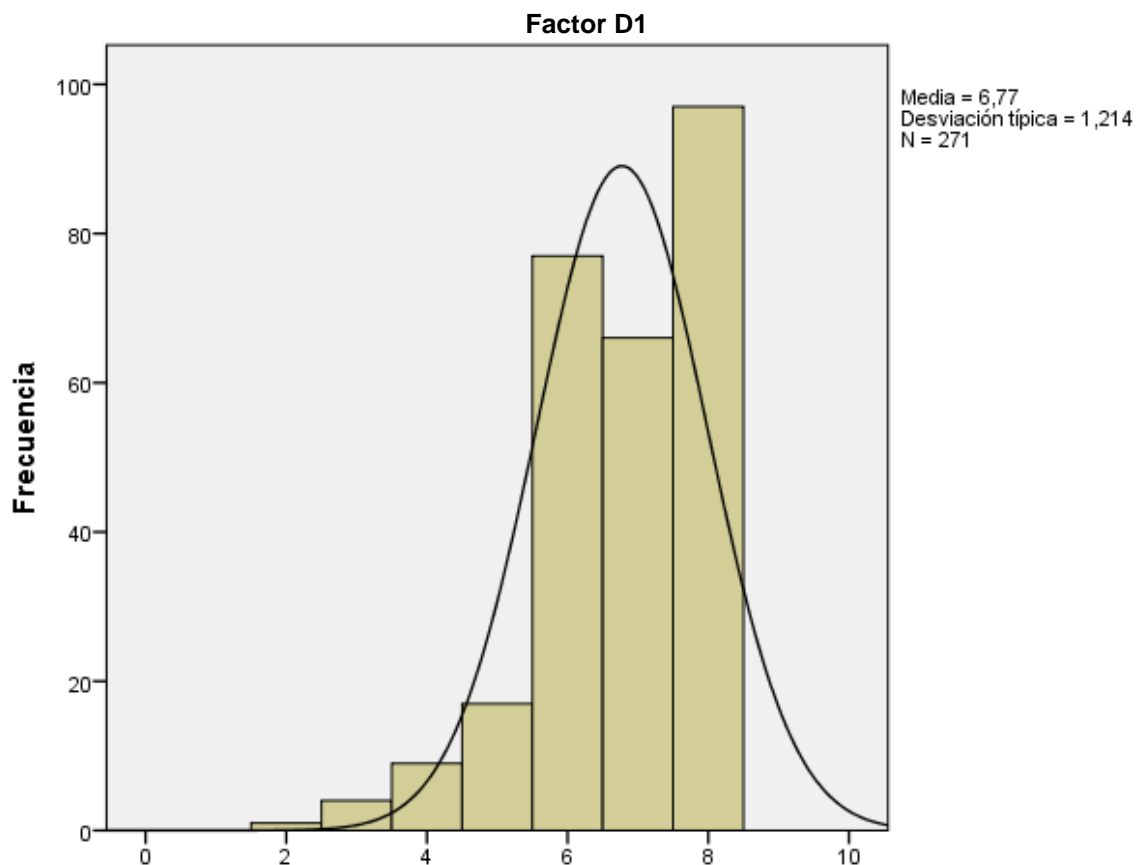


Figura 15: Factor D1- esfuerzo personal
Fuente: Trabajo de investigación
Elaboración: Córdova, S. (2016).

En este factor encontramos 271 datos válidos, una media de 6.77 y una desviación de 1.21. Se observa que la mayoría de los datos se encuentra entre los valores 6 y 8 con un 88.6 % lo cual es muy bueno ya que refleja que el adolescente tiene mucha importancia en alcanzar sus metas y realizarse de la mejor manera. Para el perfil familiar, el promedio representa una vulnerabilidad media baja.

Factor D2: Poder, dinero y sexo

Tabla 18: Factor D2

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido
3	4	1,5	1,5
4	9	3,3	3,3
5	29	10,6	10,8
6	59	21,6	21,9
7	47	17,2	17,5
Válidos 8	46	16,8	17,1
9	35	12,8	13,0
10	21	7,7	7,8
11	5	1,8	1,9
12	14	5,1	5,2
Total	269	98,5	100,0
Perdidos 0	3	1,1	
Sistema	1	,4	
Total	4	1,5	
Total	273	100,0	

Fuente: Trabajo de investigación
Elaboración: Córdova, S. (2016).

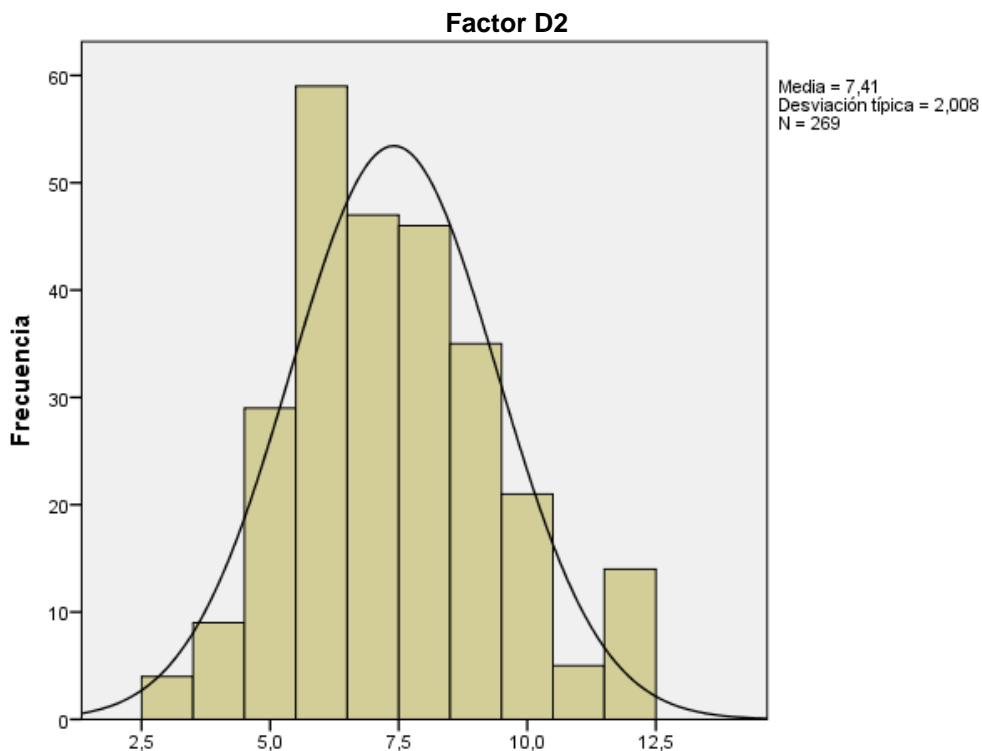


Figura 16: Factor D2- poder, dinero y sexo
Fuente: Trabajo de investigación
Elaboración: Córdova, S. (2016).

Este factor cuenta con 269 datos válidos en el estudio, y sus puntajes para esta escala están entre 3 y 12. La media es de 7.41 y la desviación estándar 2.00. Esto nos indica que la mayoría de los datos se encuentra entre los valores de 6 y 9 con un total del 69.5 %. Estos resultados muestran que para los adolescentes, el ejercer influencia sobre los demás, tener mucho dinero y una vida sexual activa, es de suma importancia en su vida. Para el perfil familiar, el promedio representa una vulnerabilidad media.

Factor D3: Valores morales

Tabla 19: Factor D3

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido
10	3	1,1	1,1
11	2	,7	,7
12	5	1,8	1,9
13	9	3,3	3,3
14	9	3,3	3,3
Válidos 15	25	9,2	9,3
16	23	8,4	8,5
17	30	11,0	11,1
18	38	13,9	14,1
19	31	11,4	11,5
20	95	34,8	35,2
Total	270	98,9	100,0
Perdidos 0	3	1,1	
Total	273	100,0	

Fuente: Trabajo de investigación
Elaboración: Córdova, S. (2016).

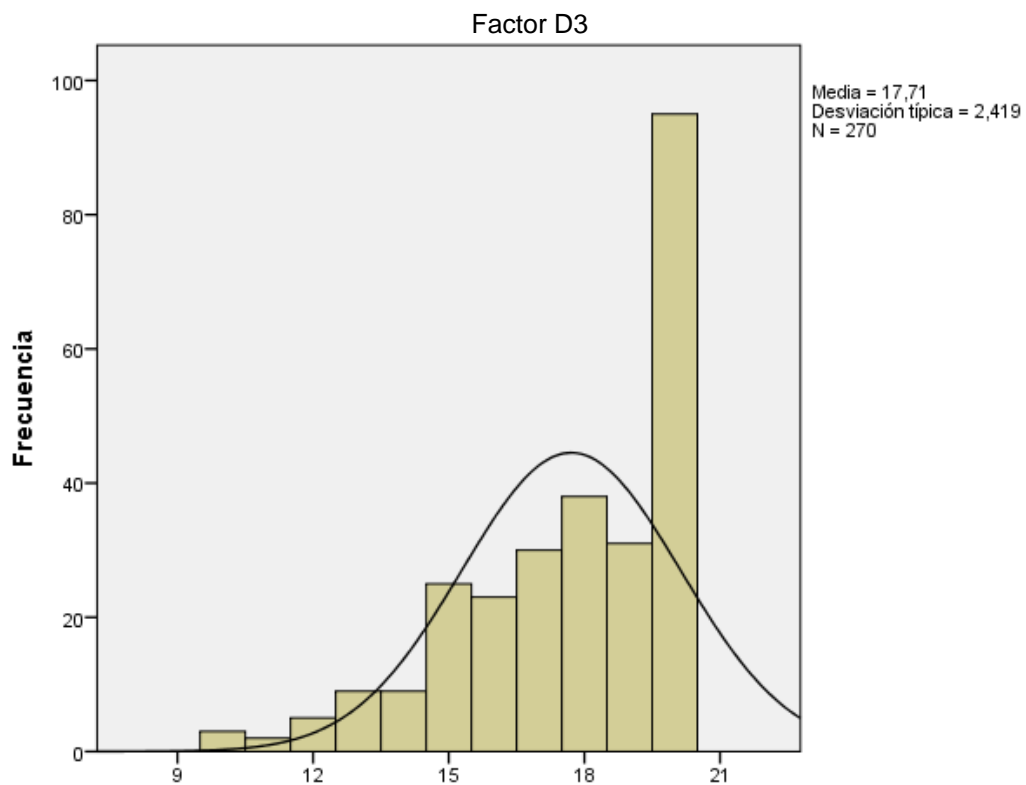


Figura 17: Factor D3- valores morales
Fuente: Trabajo de investigación
Elaboración: Córdova, S. (2016).

Encontramos 270 datos válidos, de los cuales la mayoría de datos están entre 17 y 20 con un 71.9%. La media es de 17.71 y la desviación estándar 2.41, lo cual nos indica que existe una gran importancia de los valores morales en los adolescentes. En el perfil de familia, esto representa una vulnerabilidad media baja, al límite de vulnerabilidad baja.

Factor E1: Satisfacción con la vida

Tabla 20: Factor E1

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido
10,00	2	,7	,7
12,00	1	,4	,4
15,00	1	,4	,4
17,00	1	,4	,4
21,00	3	1,1	1,1
22,00	5	1,8	1,9
24,00	2	,7	,7
25,00	7	2,6	2,6
26,00	3	1,1	1,1
27,00	6	2,2	2,2
28,00	8	2,9	3,0
29,00	15	5,5	5,6
30,00	12	4,4	4,4
31,00	6	2,2	2,2
Válidos 32,00	13	4,8	4,8
33,00	15	5,5	5,6
34,00	13	4,8	4,8
35,00	14	5,1	5,2
36,00	16	5,9	5,9
37,00	14	5,1	5,2
38,00	8	2,9	3,0
39,00	23	8,4	8,5
40,00	21	7,7	7,8
41,00	20	7,3	7,4
42,00	14	5,1	5,2
43,00	9	3,3	3,3
44,00	7	2,6	2,6
45,00	11	4,0	4,1
Total	270	98,9	100,0
Perdidos ,00	3	1,1	
Total	273	100,0	

Fuente: Trabajo de investigación
Elaboración: Córdova, S. (2016).

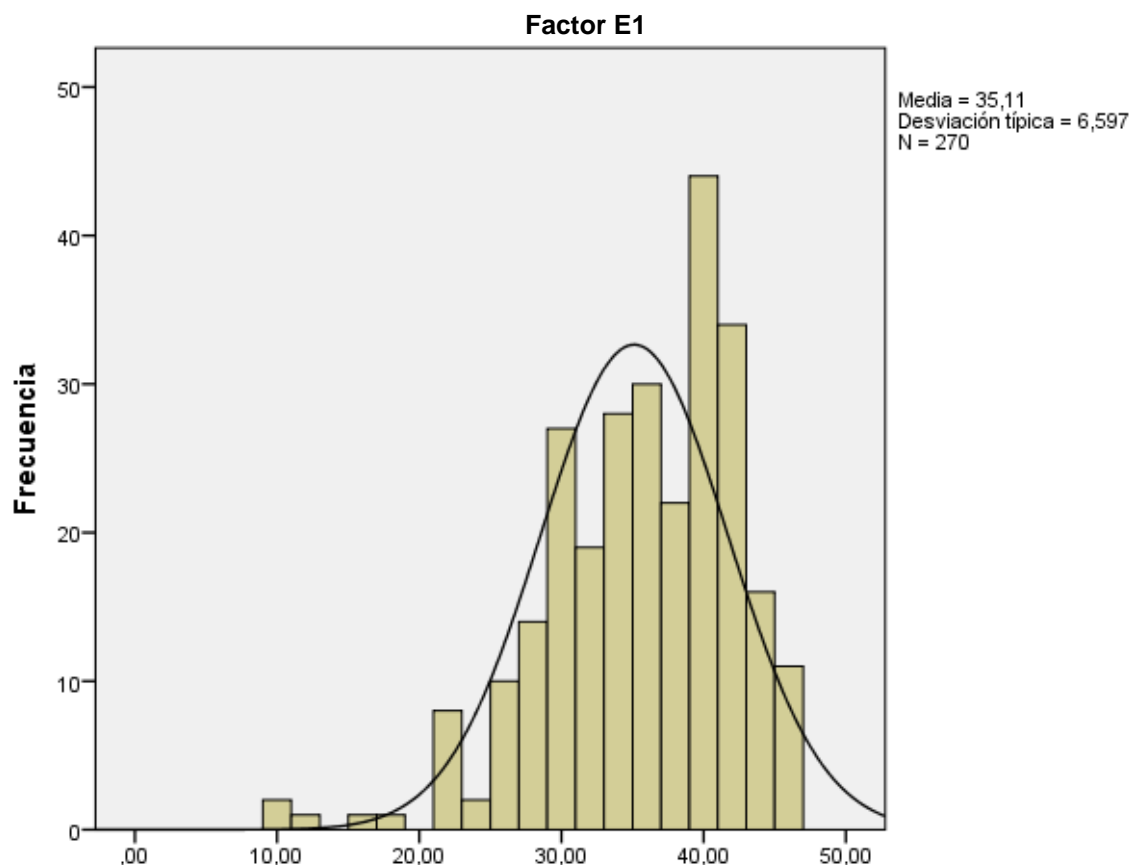


Figura 18: Factor E1- satisfacción con la vida
Fuente: Trabajo de investigación
Elaboración: Córdova, S. (2016).

Se tienen 270 datos válidos, y el puntaje en esta escala puede ir entre 9 y 45. La media es de 35.11 y la desviación estándar de 6.59. Es así que los datos están distribuidos principalmente entre los valores de 39 y 41 aunque no presenten un porcentaje significativo pero ya se sitúa en un nivel alto de satisfacción con la vida. Para el perfil de familia, este promedio significa una vulnerabilidad media baja.

Factor E2: Sentimiento de felicidad

Tabla 21: Factor E2

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido
Válidos	Uno de los menos felices	18	6,6	6,6
	Menos feliz que la mayoría	31	11,4	11,4
	Tan feliz como la mayoría	118	43,2	43,5
	Más feliz que la mayoría	35	12,8	12,9
	Uno de los más felices	69	25,3	25,5
	Total	271	99,3	100,0
Perdidos	0	2	,7	
Total		273	100,0	

Fuente: Trabajo de investigación
Elaboración: Córdova, S. (2016).

Factor E2

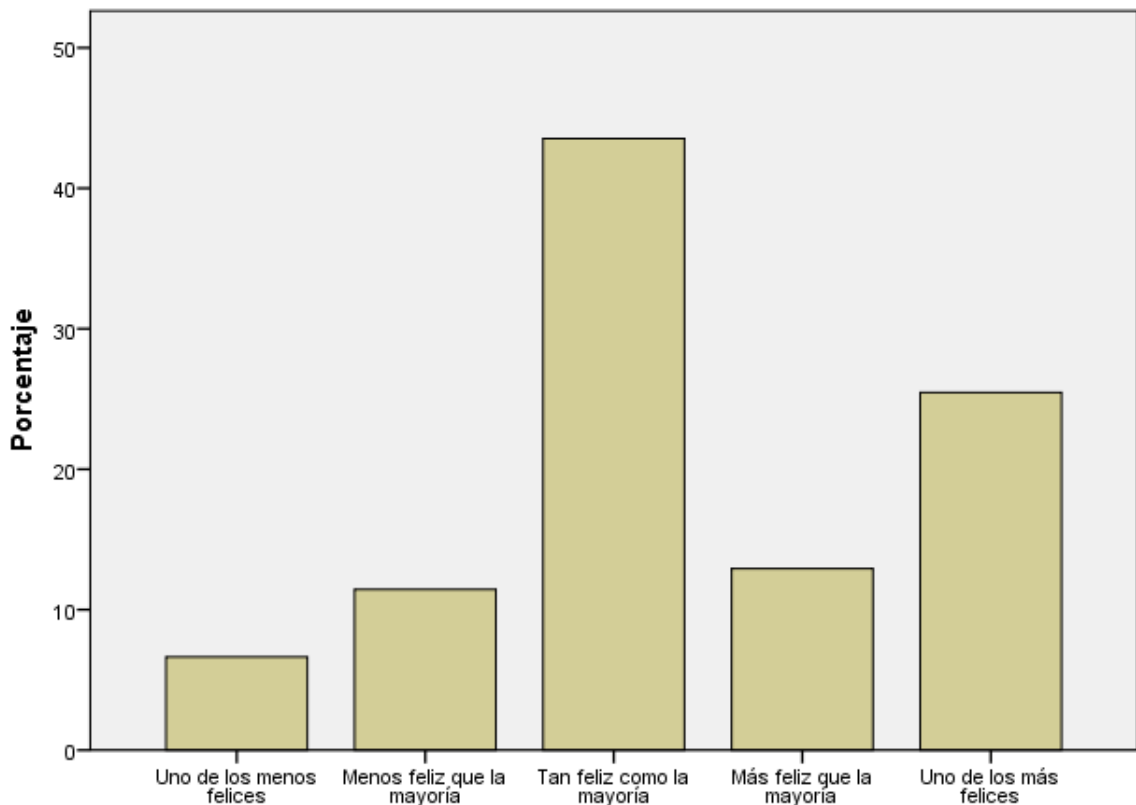


Figura 19: Factor E2- sentimiento de felicidad
Fuente: Trabajo de investigación
Elaboración: Córdova, S. (2016).

Hay un total de 271 datos válidos, el puntaje mayor se encuentra en la mitad de las escalas con un 43.5% la mayoría de los adolescentes se sienten tan felices como los demás. En el perfil de familia este dato representaría una vulnerabilidad media.

Factor E3: Rendimiento académico

Tabla 22: Factor E3

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido
Válidos	No soy estudiante	2	,7	,7
	Mucho peor que la mayoría	8	2,9	3,0
	Un poco peor que la mayoría	42	15,4	15,6
	Igual que a la mayoría	117	42,9	43,3
	Un poco mejor que a la mayoría	68	24,9	25,2
	Mucho mejor que a la mayoría	33	12,1	12,2
	Total	270	98,9	100,0
Perdidos	0	3	1,1	
	Total	273	100,0	

Fuente: Trabajo de investigación
Elaboración: Córdova, S. (2016).

Factor E3

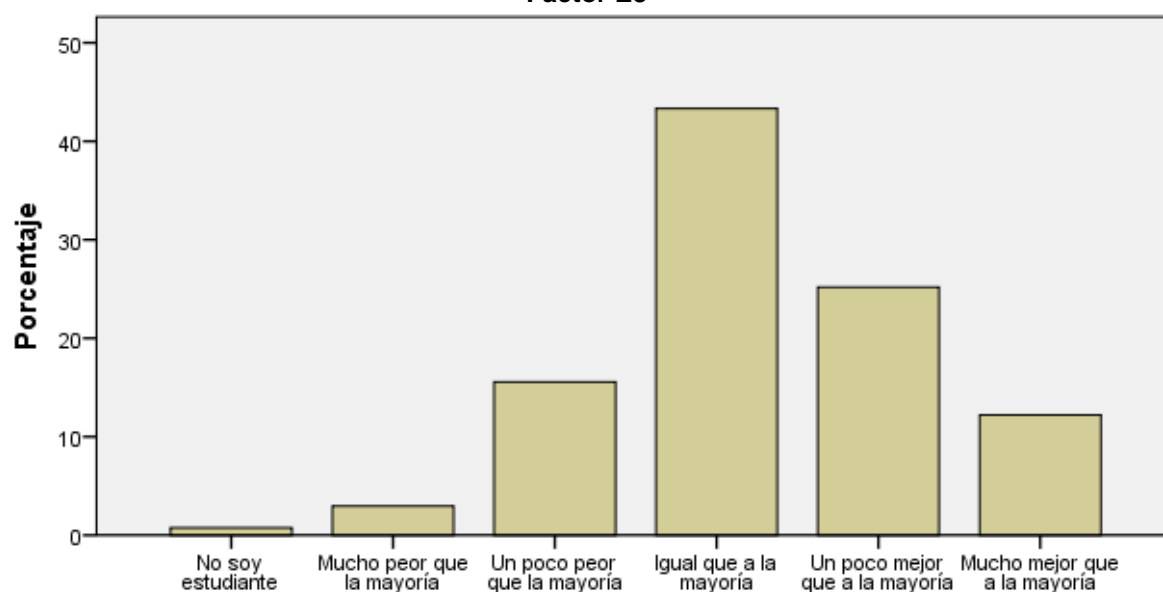


Figura 20: Factor E3- rendimiento académico

Fuente: Trabajo de investigación
Elaboración: Córdova, S. (2016).

Encontramos 270 datos válidos con una gran mayoría en el ítem 4 lo cual nos indica que los adolescentes que contestaron de esa manera sienten que su rendimiento académico es igual al de sus compañeros. Para el perfil familiar, el promedio representaría un nivel de vulnerabilidad media.

Factor F: Acumulación de tensiones

Tabla 23: Factor F

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido
6,00	1	,4	,4
17,00	11	4,0	4,1
18,00	9	3,3	3,3
19,00	12	4,4	4,4
20,00	16	5,9	5,9
21,00	27	9,9	10,0
22,00	19	7,0	7,0
23,00	23	8,4	8,5
24,00	19	7,0	7,0
25,00	22	8,1	8,1
26,00	15	5,5	5,6
27,00	18	6,6	6,7
28,00	12	4,4	4,4
29,00	14	5,1	5,2
30,00	5	1,8	1,9
Válidos 31,00	7	2,6	2,6
32,00	3	1,1	1,1
33,00	4	1,5	1,5
34,00	4	1,5	1,5
35,00	7	2,6	2,6
36,00	4	1,5	1,5
37,00	1	,4	,4
38,00	3	1,1	1,1
39,00	2	,7	,7
41,00	3	1,1	1,1
42,00	2	,7	,7
44,00	4	1,5	1,5
45,00	1	,4	,4
47,00	1	,4	,4
56,00	1	,4	,4
Total	270	98,9	100,0
Perdidos ,00	3	1,1	
Total	273	100,0	

Fuente: Trabajo de investigación
Elaboración: Córdova, S. (2016).

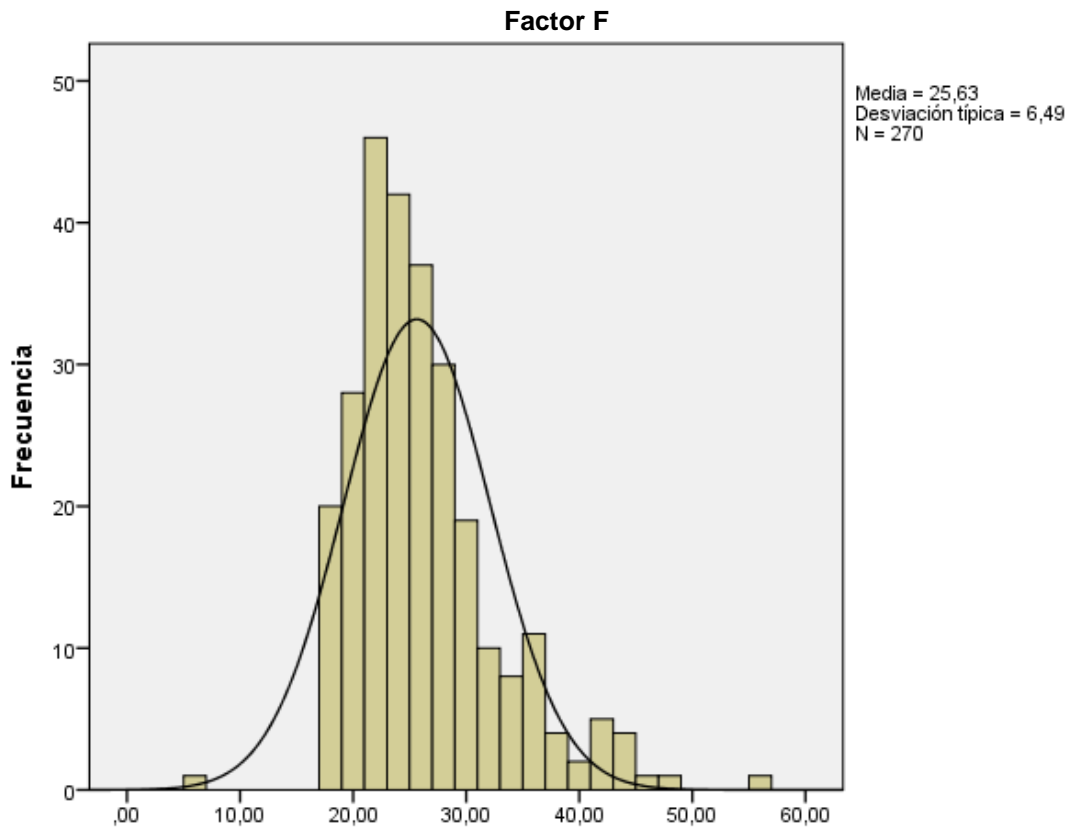


Figura 21: Factor F- acumulación de tensiones
Fuente: Trabajo de investigación
Elaboración: Córdova, S. (2016).

Este factor tiene 270 datos válidos, y el puntaje en esta escala puede ir entre 16 al 68. La media es 25.63 y la desviación estándar 6.49. Así, la mayoría de los datos en este factor están entre los valores 21 y 25. Dentro del perfil familiar el dato promedio representaría una vulnerabilidad baja. Lo que significa que no se han presentado eventos estresantes en la familia en el último año.

Factor G1: Síntomas y problemas

Tabla 24: Factor G1

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido
1,00	61	22,3	31,9
2,00	36	13,2	18,8
3,00	39	14,3	20,4
4,00	24	8,8	12,6
5,00	17	6,2	8,9
Válidos 6,00	6	2,2	3,1
7,00	3	1,1	1,6
8,00	3	1,1	1,6
9,00	1	,4	,5
10,00	1	,4	,5
Total	191	70,0	100,0
Perdidos ,00	82	30,0	
Total	273	100,0	

Fuente: Trabajo de investigación
Elaboración: Córdova, S. (2016).

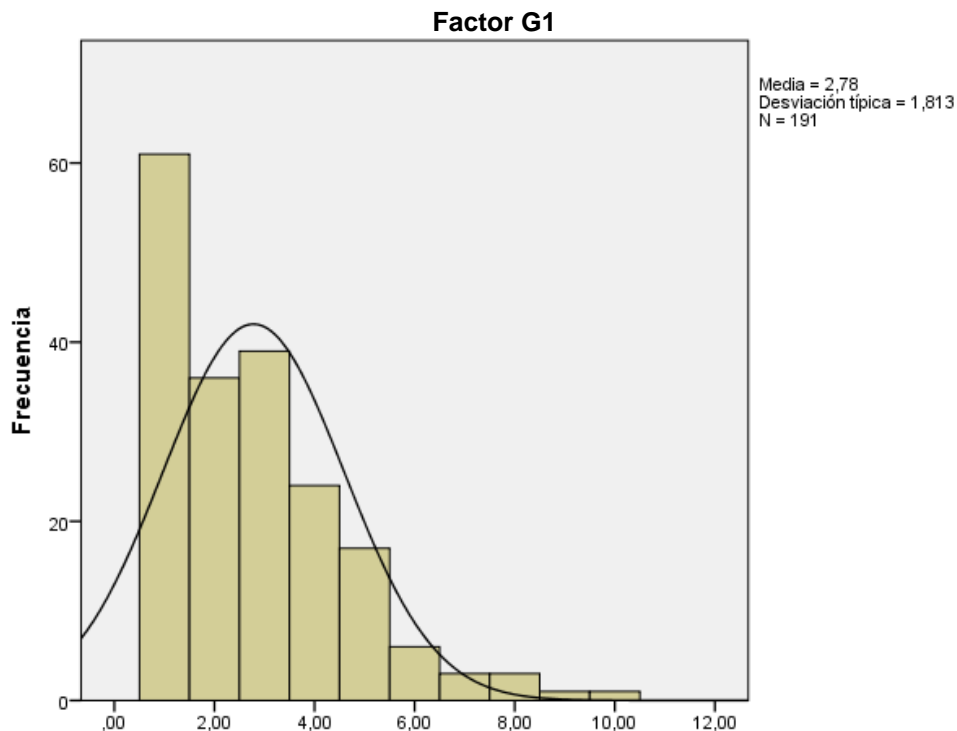


Figura 22: Factor G1- síntomas y problemas del adolescente

Fuente: Trabajo de investigación
Elaboración: Córdova, S. (2016).

Se tienen 191 datos válidos, y los puntajes varían entre el 0 y el 33. La media es de 2.78 y la desviación estándar es 1.81, que implica que los datos se encuentran repartidos mayoritariamente entre 1 y 3. Con un total del 71.1% lo cual quiere decir que el adolescente o su familia se encuentran en un nivel de adaptación y que no existen problemas mayores. Dentro del perfil familiar el dato promedio representaría una vulnerabilidad baja.

Factor G2: Tratamiento

Tabla 25: Factor G2

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido
1,00	39	14,3	70,9
2,00	8	2,9	14,5
Válidos 3,00	5	1,8	9,1
4,00	3	1,1	5,5
Total	55	20,1	100,0
,00	217	79,5	
Perdidos Sistema	1	,4	
Total	218	79,9	
Total	273	100,0	

Fuente: Trabajo de investigación
Elaboración: Córdova, S. (2016).

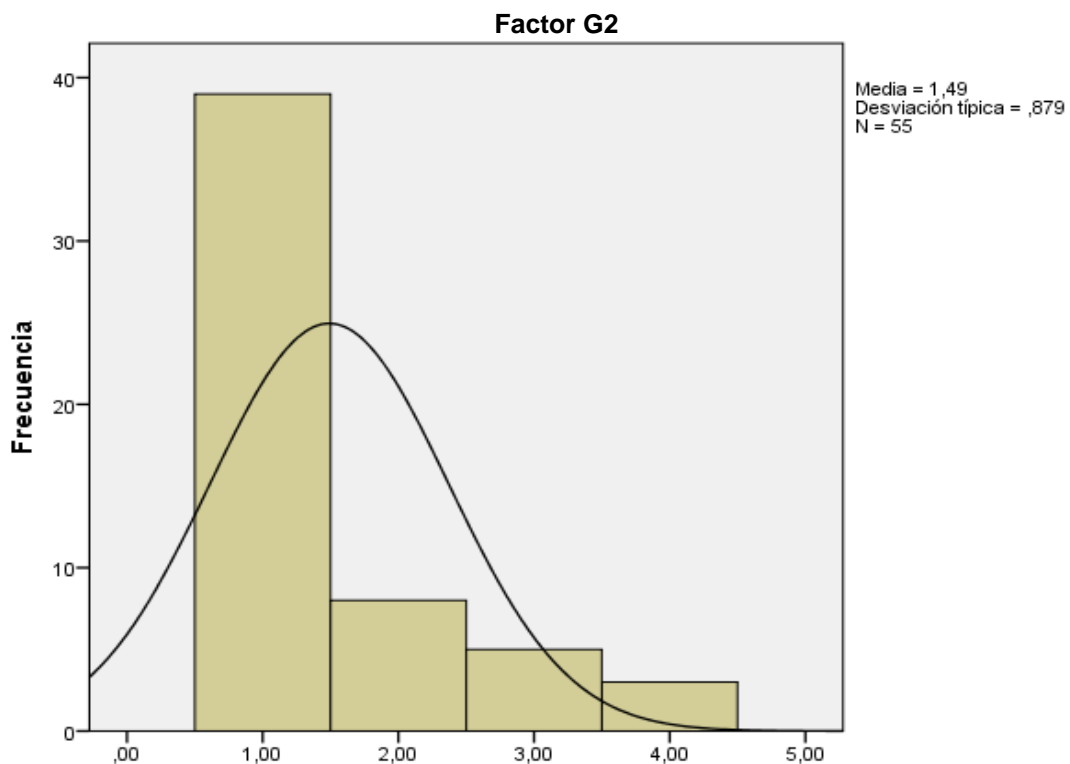


Figura 23: Factor G2- tratamiento del adolescente

Fuente: Trabajo de investigación
Elaboración: Córdova, S. (2016).

Se obtiene un total de 272 datos válidos, y el puntaje puede ser entre 0 y 14. La media 1.49 y la desviación 0.87, lo que implicaría que la mayoría de los datos se encuentran en el valor 1 que corresponde al 70.9% lo cual indica un mayor nivel de adaptabilidad y por ende menor presencia de dificultades en su diario vivir. En el perfil de familia el valor promedio estaría relacionado con una vulnerabilidad baja justo en el límite con vulnerabilidad baja.

A partir de los datos presentados, a continuación se realiza el esquema de un perfil promedio del grado de vulnerabilidad de las familias de los cinco centros educativos de la ciudad de Loja.

Tabla 26: Perfil promedio de familias de adolescentes estudiados

FACTORES	PUNTAJES OBTENIDOS				
	MAYOR ←	VULNERABILIDAD			→ MENOR
A TIPO DE RELACIONES					
3 Etapa del ciclo vital	Adolescentes				
1 Tipo de Familia					Completa
2 Miembros de la familia				4.5	10
4 Jerarquía y límites				11.14	
5 Cohesión familiar				7.16	
6 Solución de problemas					
7 Comunicación			13.82		
padres e hijos				15.85	
madres e hijos				14.68	
padre y madre e hijo				18.87	
9 Rutinas familiares					
B AFRONTAMIENTO DEL PROBLEMA					
1 Apoyo social			5.04		
2 Apoyo religioso		2.36			
3 Apoyo profesional		3.79			
4 Redefinición del problema			6.34		
C APOYO DEL ADOLESCENTE			16.39		
D VALORES					
1 Esfuerzo personal				6.77	
2 Poder, dinero y sexo			7.41		
3 Valores morales				17.71	
E SATISFACCIÓN					
1 Satisfacción con la vida				35.11	
2 Sentimiento de felicidad			3		
3 Rendimiento académico			3		
F ACUMULACIÓN DE TENSIÓN					25.63
G PROBLEMAS DE SALUD Y COMPORTAMIENTO					
1 Síntomas y problemas					2.78
2 Tratamiento					1.49

Fuente: Trabajo de investigación
Elaboración: Córdova, S. (2016).

Al unificar todos los datos y colocarlos en la escala, de acuerdo a los puntajes totales de cada factor que se obtuvo, se observa que la mayoría de familias presentan niveles de vulnerabilidad medios bajos y bajos, en la mayoría de los factores estudiados, pero por otro lado se observa también que dos resultados se encuentran en vulnerabilidad media alta (apoyo religioso y apoyo profesional), aclarando que esto así se encuentre en vulnerabilidad es bueno para la familia, ya que al momento de resolver sus problemas lo hacen entre los miembros de la misma y raras son las veces que buscan ayuda externa.

3.2. Discusión

Factor A: Tipo de relaciones

Este factor abarca nueve sub factores entre ellos están: el tipo de familia, los miembros que la conforman, en qué etapa se encuentran los encuestados, jerarquía, cohesión familiar, solución de problemas, comunicación padres e hijos y sus rutinas como familia.

Con los datos obtenidos se puede observar que en todo el factor A existe una predominante hacia el nivel medio bajo y bajo a la vulnerabilidad, esto se debe a que en su mayoría los adolescentes de la ciudad de Loja tienen familias completas que están claramente determinadas por quien es su responsable, además existe entre los miembros un buen apego emocional lo que favorece a la solución de los problemas, debido a la buena comunicación existe entre sus miembros, lo cual ayuda a que estas familias sean organizadas y se sientan seguras en cualquier momento.

Según un estudio al Mapa mundial de la familia (2013) las estadísticas refieren que en América Central y del Sur a pesar de que las familias biparentales continúan siendo el tipo de familia más común en estos países, le siguen los niños que están siendo criados por padres solteros, y se encuentran niveles moderados de familias extensas. También encontramos que la satisfacción y confianza familiar son altas, y que los desacuerdos sobre tareas domésticas son escasos. Los estudiantes reportan los niveles más altos del mundo en comunicación sobre cuestiones políticas y sociales, y en comidas familiares frecuentes. Un porcentaje alto de adultos en esta región cree que los niños son más felices cuando crecen con un padre y una madre, a pesar de que muchos niños en América Central y del Sur son criados fuera de un hogar biparental. Este panorama mixto de indicadores familiares en la región se replica en los logros educativos analizados.

Dicho estudio corrobora los resultados que se obtuvieron en el presente trabajo, cual se concluyendo que la importancia de formar una familia completa, donde padre y madre trabajen en conjunto para formar en sus hijos, personas aptas para desarrollarse en el medio en el que viven, con características estables, emocional y cognitivamente.

Factor B: Estilo de afrontamiento de problemas

Este factor abarca 4 sub factores entre ellos: apoyo social, apoyo religioso, apoyo profesional y la redefinición del problema. Con los datos obtenidos se aprecia que en todo el factor B, la mitad de resultados de dos de sus sub factores (apoyo social y redefinición del problema) se encuentran en una escala de vulnerabilidad media, con tendencia a ir hacia media baja, el apoyo social refiere a que si la familia trata de buscar ayuda en vecinos, amigos o parientes al momento de cruzar por una dificultad, evidenciando que la familia algunas veces busca ayuda en vecinos, amigos o parientes; observando el gráfico, la dispersión de los resultados indica que hay mayoría en los puntajes bajos, lo cual indica que no es con mucha frecuencia que la familia acuda a pedir dicho apoyo, tratando de resolver los conflictos familiares en su propio contexto. En relación a la redefinición del problema va a de la par con el resultado obtenido en apoyo social, ya que significa que los miembros de la familia tiene mucha confianza entre sí para poder resolver problemas juntos. Por otro lado, el resultado de los otros dos sub factores (apoyo religioso y apoyo profesional) se encuentran en una escala de vulnerabilidad media alta, el apoyo religioso y el apoyo profesional refieren a que si la familia busca ayuda a sus problemas en los sacerdotes, grupos de oración, psicólogos, consejeros, etc. Los resultados muestran que no buscan esos tipos de ayuda.

Tal como lo expone Soto (como se citó en González Benítez, 2000) el significado que la familia le dé al evento, dependerá de cómo la aprecie ésta. Tanto la consideración, como los recursos pueden hacer que la dimensión y el sentido de la crisis varíe.

Cuando la familia pueda realizar una decisión conjunta, y contar con un recurso positivo para el enfrentamiento a las diferentes problemáticas de la vida familiar, significa que posee la capacidad para enfrentar los cambios y adaptarse al medio social. (González Benítez, 2000)

Así mismo en el estudio piloto que se realizó para la validación del cuestionario Familia y Adolescencia: Indicadores de Salud, no se encontraron relaciones estadísticamente significativas entre el nivel de estrés y el apoyo social buscado por padres y adolescentes. Sin embargo en los adolescentes fueron significativas las diferencias en redefinición, de modo que aquellos jóvenes con mayor estrés reportaron menor uso de la redefinición. Que el problema no sea angustioso y que sea solucionable permite que la adaptación a las nuevas circunstancias sea más rápida y mejor.

Dicha referencia corrobora los resultados que se obtuvo para el presente trabajo, con lo cual se concluye que aún en las familias lojanas trabajan en conjunto para solucionar sus problemas, antes que acudir a ayuda externa.

Factor C: Fuentes de apoyo del adolescente.

Podemos observar que en el factor C sus resultados muestran que se encuentran en un grado de vulnerabilidad media, lo que significa que los adolescentes saben que cuentan con el apoyo de sus padres, pero por la posición media en la que se encuentra no se muestra mucha seguridad.

Según un estudio en Europa de adolescentes entre 11 y 15 años "Health Behaviour in School- Aged Children auspiciado por la OMS. En cuanto a las tendencias evolutivas se observa que los adolescentes de 11 y 13 años presentan estilos de vida más saludables (no beben, no fuman, hacen deporte), se comunican más fácilmente con sus padres y manifiestan una mayor satisfacción con la escuela y hacia su rendimiento académico que los adolescentes de 15 y 17 años. La dificultad para comunicarse con los padres (especialmente con el padre) se incrementa con la edad. Con la edad, pasan más tiempo con los amigos, aunque en los inicios de la adolescencia dicho tiempo se asocia a una buena capacidad para comunicarse con amigos, mientras que en la adolescencia media y tardía se asocia al consumo de alcohol y tabaco.

Dicho estudio en parte se relaciona con los resultados de esta investigación ya que por eso observamos en la escala media de vulnerabilidad el apoyo que perciben los adolescentes de sus padres, posiblemente por las preferencias que ellos tengan de relacionarse mejor con sus pares conforme van creciendo.

Factor D: Valores.

Este factor abarca tres sub factores entre ellos están: esfuerzo personal, poder, dinero y sexo y tercero los valores morales. Con los datos obtenidos podemos observar que en los ítems esfuerzo personal y valores morales existe un nivel medio bajo de vulnerabilidad, esto se debe a que los estudiantes encuestados dan una gran importancia el alcanzar un alto nivel de estudio y se esfuerzan por superarse día a día, lo cual va de la mano con el resultado que se obtuvo en valores morales que tiene una muy buena aceptación y nivel de importancia por parte de los adolescentes, esto se debe a que sus padres han inculcado en

ellos esos valores para que los practiquen en su diario vivir. Por otro lado en el ítem que refiere a “poder, dinero y sexo” el resultado se encuentra en un nivel medio de vulnerabilidad, lo cual indica que los adolescentes le dan una importancia media dichos factores en su vida diaria.

Estos datos se corroboran con el estudio que se hizo a los padres de familia de dichos adolescentes (Chauvín, 2015), en la investigación: Caracterización de indicadores familiares asociados con la vulnerabilidad ante la crisis desde la perspectiva de padres, madres o representantes de alumnos de octavo, noveno, décimo año de educación básica, primero, segundo y tercero de bachillerato de la ciudad de Loja, la similitud de preguntas para ambas muestras nos indican que de igual manera la importancia de valores morales que se inculca en los hijos, el poder, dinero y sexo es importante para los padres dar a conocer sobre esos temas.

Igualmente Haffner (como se citó en (Shutt-Aine, 2003), afirma que la salud sexual del adolescente incluye la habilidad de apreciar su cuerpo y aceptar los cambios como un proceso natural. Los padres son los responsables de preparar a los adolescentes con anterioridad para los cambios puberales, y permanecer con ellos, brindándoles su apoyo durante esta transición. El aumento de la motivación y las inquietudes sexuales acerca de la apariencia física es una oportunidad para estimular a los jóvenes a que adopten y mantengan estilos de vida que puedan influir en su atractivo físico.

Factor E: Satisfacción

Este factor abarca tres sub factores entre ellos están: satisfacción con la vida, sentimiento de felicidad y rendimiento académico.

Con los datos obtenidos observamos que los ítems satisfacción con la vida y rendimiento académico se encuentran en un nivel medio bajo de vulnerabilidad, lo que significa que los encuestados se encuentran estables y satisfechos tanto con sus vidas personales, como en su rendimiento académico, por otro lado en lo referente a sentimiento de felicidad este se encuentra en una escala media de vulnerabilidad. Lo que significa que los adolescentes se sienten tan felices como la mayoría de sus compañeros.

Según una investigación de la aplicación de la versión en castellano de la SWLS en una muestra de adolescentes valencianos. Se observa que la satisfacción con la vida, alcanza la

correlación más alta con la variable sentimientos de felicidad. Además, y como era previsible, las correlaciones que se observan entre la satisfacción con la vida y la satisfacción en un determinado ámbito de la vida, como es el ámbito escolar, o con unos determinados sentimientos negativos como son los de soledad, son inferiores. Tomando como referencia dicho estudio comparado con nuestros resultados observamos que a mayor sentimiento de felicidad, mejora la satisfacción con la vida y por ende los adolescentes tendrán un buen rendimiento académico. (Atienza, Pons, Balaguer, & García, 2000)

Factor F: Acumulación de tensión

Con los resultados obtenidos se observa que en el factor F existe un nivel bajo de vulnerabilidad, lo cual es muy bueno ya que nos indica que los adolescentes y sus familias, no han presentado tensiones acumuladas, ni eventos traumáticos en el último año.

“Como lo plantean los modelos del funcionamiento familiar, la acumulación de eventos estresantes es uno de los factores asociados con mayor vulnerabilidad a la crisis, hecho que aparecerá más probablemente si además hay escasa o excesiva cohesión y participación, problemas en la comunicación padres-hijos, pobres fuentes de apoyo y tendencias a asumir con pasividad los problemas, en lugar de redefinirlos y de acudir a ayudas eficaces. En el estudio piloto, en alto nivel de estrés quedaron el 21% de los padres y el 26% de los jóvenes; en el nivel medio, el 28% y el 34%; en el bajo el 50% y el 40% de padres y adolescentes, respectivamente. (Hernández A. , 1996, p.23)”

La aplicación del Inventario Familiar de Eventos y Cambios Vitales (IF-ECV) en una población formada por 1023 adolescentes da los siguientes resultados: el grupo con bajo nivel de eventos vitales (entre 0 y 7 eventos) agrupa al 71.9% de adolescentes (N=736) mientras que el grupo de alto estrés (entre 8 y 24 eventos) el 28.1% (N=287). La familia posee la capacidad de influir en estrés familiar o para reducir su potencial. (MEFAD, 2003)

Con estas referencias de aquellos estudios, afianzamos los resultados obtenidos en esta investigación concluyendo que los adolescentes no presentan un alto nivel de estrés en sus vidas.

Factor G: Problemas de salud y comportamiento

Este factor abarca dos sub factores: síntomas y problemas; y el tratamiento.

Con los datos obtenidos se observa que todo el factor se encuentra en una escala de vulnerabilidad baja, otro resultado muy bueno ya que indica que los adolescentes o algún miembro de su familia no presentan síntomas ni conductas de riesgo significativas que afecten en sus vidas, lo cual indica un mayor nivel de adaptabilidad.

Para argumentar nuestros resultados tomamos como referencia lo dicho por la OMS: “La salud integral del adolescente comprende, el bienestar físico, mental, social y espiritual de los jóvenes e incluye aspectos relacionados con su desarrollo educativo, la adecuada participación en las actividades de la comunidad, acorde con su cultura, y el desarrollo de su máxima potencialidad.” (Pasqualini & Llorens, (2010) afirma “la salud del adolescente es la resultante del desarrollo de las etapas anteriores y de los efectos de las circunstancias presentes. A su vez, su salud física, mental y social influirá en etapas posteriores y en las generaciones futuras” (p.112).

Luego de esto se exponen varios factores de riesgo que propician enfermedades o tendencia hacia el consumo de drogas, (Tabla 1) donde se observa que en lo referente a las situaciones de contexto en la muestra estudiada no existen tales factores, por lo que se corrobora con nuestros resultados, ya que dichos adolescentes, ni sus familiares han presenciado algún importante síntoma o conductas de riesgo en el último año.

Conclusiones

En este trabajo de fin de titulación se ha caracterizado a los indicadores familiares asociados con la vulnerabilidad ante la crisis de adolescentes de la ciudad de Loja pertenecientes a cinco establecimientos educativos de la ciudad. Esta caracterización se realizó a través de la aplicación y tabulación del cuestionario “¿Cómo es tu familia?” aplicado a los estudiantes. El instrumento permitió obtener un perfil de funcionamiento familiar que ayuda a entender mejor, desde una perspectiva sistémica, los factores que contribuyen a procesos de resiliencia o que indican riesgos.

El principal indicador que, en la muestra estudiada, refleja mayor vulnerabilidad ante la crisis es la falta de búsqueda de apoyo externo tanto religioso como profesional ante eventos problemáticos dentro de la familia. Los valores que arroja este factor representan vulnerabilidad medio alta en el perfil construido.

Los indicadores que representan un nivel de vulnerabilidad media para las familias de los adolescentes lojanos son la redefinición del problema que a su vez significa la confianza que se tienen los miembros de la familia para afrontar la situación problema, el apoyo que percibe el adolescente, la importancia en la vida de los adolescentes del poder, dinero y sexo, el grado de satisfacción con el sentimiento de felicidad y el rendimiento académico

Por su parte, los indicadores asociados a una vulnerabilidad media baja en las familias de los adolescentes lojanos del estudio, son la comunicación entre padres e hijos, la cohesión familiar, la solución de problemas, rutinas familiares, esfuerzo personal, valores morales y satisfacción con la vida.

Asimismo, indican una vulnerabilidad baja, en lo referente a jerarquía y límites, la acumulación de tensión y los problemas de salud y comportamiento.

Conforme a estos resultados se puede afirmar que el análisis de tendencia central conducido en este estudio, pone en evidencia ciertos aspectos de las familias de los adolescentes lojanos que, examinados en conjunto, llevan a conocer mejor su perfil de funcionamiento familiar, y con esto, la propensión a la vulnerabilidad que evidencian, así como las dinámicas que les permiten enfrentar situaciones de crisis.

En lo referente al objetivo planteado sobre examinar la distribución de las variables de la muestra, se observa que en su mayoría la media y la desviación estándar de los diferentes factores, se inclinaban hacia una vulnerabilidad media o media baja.

Por último en lo que concierne al objetivo final se logró describir las medidas de tendencia central, dispersión y distribución de las variables, gracias a la media y la desviación, en los diferentes resultados obtenidos, los cuales nos permitieron ubicar cada resultado en la tabla final para el perfil promedio de familias de los adolescentes estudiados (tabla 26).

Recomendaciones

La primera recomendación se relaciona al calendario de recogida de datos; es necesario ponerse de acuerdo con los inspectores o directores de los planteles a los cuales se va a aplicar, debido a que en este caso hubieron cursos en los cuales no se pudo aplicar porque en ese momento estaban rindiendo alguna prueba o entregando tareas importantes, debiendo buscar en ese momento paralelos alternativos.

En segundo en relación a la recolección de datos en la aplicación del cuestionario “¿Cómo es tu familia”, se recomienda que la aplicación sea aplicado como se lo hizo, de forma personalizada y grupal, pero que se utilicen sobres cerrados y ánforas para recolectar los instrumentos. Esto permitiría proteger la confidencialidad y la privacidad de los sujetos del estudio, obteniendo datos más confiables.

Tercero, para poder comprender mejor los datos obtenidos en la presente y conseguir mejores beneficios se debe analizar en conjunto los dos cuestionarios “¿Cómo es su familia?” y “¿Cómo es tú familia?”. Se puede buscar como referencia la tesis de grado que analiza las familias de esta muestra (Chauvín 2015, Inédito).

Por otro lado se recomienda seguir ampliando el análisis de los datos compendiados, ya que los nuevos análisis pueden indicar muchas interrelaciones que existen en los factores de la encuesta, inclusive se puede descubrir correlaciones para estos datos.

La universidad debería promover campañas de atención a los adolescentes para reducir el índice de vulnerabilidad de la población estudiada.

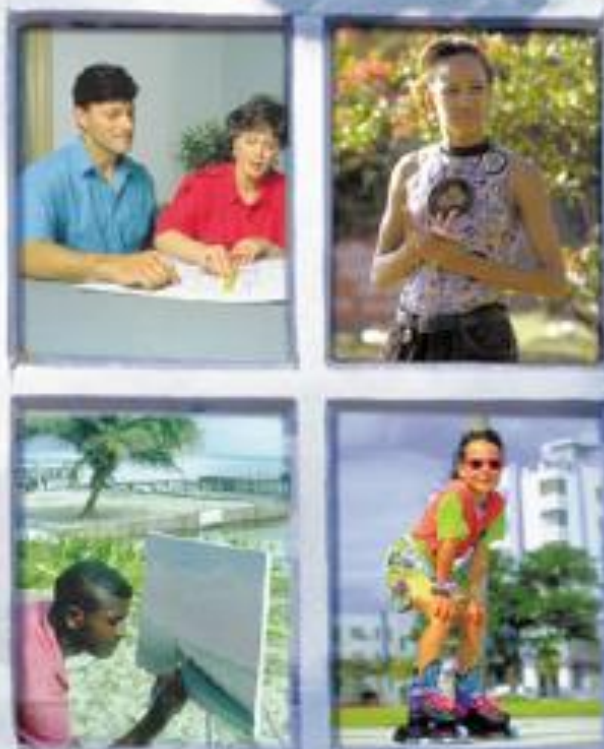
Finalmente, dado que uno de los resultados más relevantes del estudio es que las familias y los adolescentes lojanos no buscan ayuda profesional cuando se encuentran en alguna situación de riesgo, no está demás recomendar que se inicie un acercamiento de la universidad a la comunidad ofreciendo servicios de consultoría, educación, acompañamiento o incluso terapia familiar, donde los estudiantes de la carrera practiquen lo aprendido y los profesores asesoren y amplíen sus conocimientos.

Bibliografía

- (M.E.F.AD). (2003). Obtenido de MODELO DE ESTRÉS FAMILIAR EN LA ADOLESCENCIA (M.E.F.AD). JUSTIFICACIÓN TEÓRICA E INSTRUMENTOS DE EVALUACIÓN.: <https://www.uv.es/lisis/instrumen2000-3/instrumentos2000-2003.pdf>
- Atienza, F., Pons, D., Balaguer, I., & García, M. (2000). Propiedades Psicométricas de la Escala de Satisfacción. *Psicothema*.
- Chauvín, V. (2015). Caracterización de indicadores familiares asociados con la vulnerabilidad ante la crisis desde la perspectiva de padres, madres o representantes de alumnos de octavo, noveno, décimo año de educación básica, 1º, 2º y 3º de bachillerato de Loja. *Tesis de grado (inédita)*. Loja, Loja, Ecuador.
- CONACE. (2005). *Prevención selectiva del consumo de drogas para niños/as y adolescentes en vulnerabilidad social*. Santiago: Ministerio del Interior.
- del Fresno García, M. (2008). *Familia y cambio social: entre la adaptación y la transformación de la institución familiar (Tesis Doctoral)*. Madrid.
- Fillioud, A., & Gaudet, M. (1974). *La Adolescencia*. España: Ediciones Mensajero Bilbao.
- González Benítez, I. (2000). Las crisis familiares. *Revista cubana de medicina general integral*.
- Gracia, E. H. (1995). *El apoyo social*. Barcelona.
- Gracia, E., & Misitu, G. (2000). *Psicología social de la familia*. Paidós.
- Hernández, A. (1996). *Familia y Adolescencia: Indicadores de Salud. Manual de aplicación de Instrumento*. Washington D.C. : Organización Panamericana de Salud.
- Horrocks, J. E. (1984). *Psicología de la adolescencia*. México: Trillas.
- Iglesias, E. B. (2006). *Resiliencia: definición, características y utilidad del concepto*.
- INEC. (2010). *Instituto Nacional de Estadística y Censo*. Obtenido de <http://www.ecuadorencifras.gob.ec/censo-de-poblacion-y-vivienda/>
- Lippman, L., Bradford, W., & Ryberg, R. (s.f.). *ChildTrends*. Obtenido de <http://www.childtrends.org/?publications=mapa-mundial-de-la-familia-2013-los-cambios-en-la-familia-y-su-impacto-en-el-bienestar-de-la-ninez>
- Martínez Anton, M. B. (2007). La satisfacción con la vida en la adolescencia y su relación con la autoestima y el ajuste escolar. *Anuario de Psicología*, 303.
- Mestre, M. V. (2007). Estilos de crianza en la adolescencia y su relación con el comportamiento prosocial. *Revista Latinoamericana de psicología*, 211-225.
- Morla, R., Saad, E., & Saad, J. (2006). Depresión en adolescentes y destrucción familiar en la ciudad de Guayaquil, Ecuador. *Revista Colombiana de Psiquiatría*, vol. XXXV/No. 2.
- Mújica, A. D. (2005). Características psicológicas de adolescentes pertenecientes a comunidades educativas vulnerables. *Psicothema*, 37-42.
- Misitu, G. &. (2003). *El rol del apoyo social en el ajuste de los adolescentes*.
- Oliva, A. (2006). *Relaciones familiares y desarrollo adolescente*. Anuario de psicología/The UB Journal of psychology.
- OMS. (s.f.). *Organización Mundial de la Salud*. Obtenido de http://www.who.int/topics/mental_health/es/
- ONU. (s.f.). *Naciones Unidas*. Obtenido de <http://www.un.org/es/globalissues/family/index.shtml>
- Paniagua-Suárez, R. E.-P.-G. (2006). Tres tipologías de salud mental de los adolescentes de una zona de Medellín - Colombia. *Salud Pública*, 51-60.
- Papalia, D., Wendkos, S., & Duskin, R. (2001). *Psicología del desarrollo*. Colombia.
- Pasqualini, D., & Llorens, A. (2010). *Salud y Bienestar de Adolescentes y Jóvenes: Una mirada integral*. Buenos Aires: OPS.

- Rodrigo, M. J. (2004). *Rodrigo, M. J., Máiquez, M. L., García, M., Mendoza, R., RuRelaciones padres-hijos y estilos de vida en la adolescencia*. Psicothema.
- Rodrigo, M. J., & Palacios, J. (. (1998). *Familia y desarrollo humano*. Madrid: Alianza Editoria, S.A.
- Ruano Piera, R. &. (05 de 07 de 2001). *Scielo*. Obtenido de Estudios Pedagógicos: http://www.scielo.cl/scielo.php?pid=S0718-07052001000100004&script=sci_arttext
- Ruiz, D. M. (2009). *Relación entre el clima familiar y el clima escolar: el rol de la empatía, la actitud hacia la autoridad y la conducta violenta en la adolescencia*. España.
- SENECYT. (s.f.). *SENECYT*. . Obtenido de Proyecto Prometeo: <http://prometeo.educacionsuperior.gob.ec/que-es-prometeo/>
- Shutt-Aine, J. &. (2003). *Salud sexual y desarrollo de adolescentes y jóvenes en las Américas: implicaciones en programas y políticas*. OPS.
- UNICEF. (2002). *Adolescencia: una etapa fundamental*.
- Veenhoven, R. (. (1994). El estudio de la satisfacción con la vida. Intervención psicosocial. *En Intervención Psicosocial*.
- Villalta Páucar, M. A. (2010). Factores de resiliencia asociados al rendimiento académico en estudiantes de contextos de alta vulnerabilidad social. *Revista de pedagogía*, 31(88).
- Vinaccia, S. Q. (2007). Resiliencia en adolescentes. *Revista colombiana de psicología*, 16,139.

ANEXO I: Cuestionario “¿Cómo es tu familia?”



¿CÓMO ES *tu* FAMILIA?

FORMATO PARA HIJOS DE 10 A 19 AÑOS

ESTE ESTUDIO ES PATROCINADO POR LA ORGANIZACIÓN PANAMERICANA DE LA SALUD,
W. K. KELLOGG FOUNDATION, FONDECYT, UNIVERSIDAD DE CHILE Y EL CENTRO DE
OMS EN SALUD DEL ADOLESCENTE DE LA UNIVERSIDAD DE MINNESOTA.
MARZO 1996

¿CÓMO ES TU FAMILIA?

"FAMILIA" es un grupo de dos o más personas que viven juntas y están relacionadas por sangre, por matrimonio, por adopción, o por relación estable de más de un año. En tu caso, tu familia son las personas con quienes compartes la vivienda en este momento de tu vida y con quienes tienes una relación de sangre, de adopción o de convivencia estable, siendo tú uno de los hijos de la familia.

Como todo lo que hagan las personas de la familia influye sobre los demás, te pedimos que respondas a las siguientes preguntas. Así lograremos saber qué necesitan, con el fin de ofrecer mejores formas de ayuda para todos.

ALGO SOBRE TÍ

1. ¿Quién completa este cuestionario? (Por favor coloca una X en el cuadro que corresponda a tu respuesta.)

- Yo
 Un entrevistador

2. ¿Qué idioma hablas en tu casa con tu familia? (Por favor coloca una X en el cuadro que corresponda a tu respuesta.)

- Inglés
 Español
 Francés
 Portugués
 Otro

3. ¿Cuántos años tienes actualmente? (Por favor coloca una X en el cuadro que corresponda a tu respuesta.)

- Tengo 10 años cumplidos
 Tengo 11 años cumplidos
 Tengo 12 años cumplidos
 Tengo 13 años cumplidos
 Tengo 14 años cumplidos
 Tengo 15 años cumplidos
 Tengo 16 años cumplidos
 Tengo 17 años cumplidos
 Tengo 18 años cumplidos
 Tengo 19 años cumplidos

4. ¿Cuál es tu sexo? (Por favor coloca una X en el cuadro que corresponde a tu respuesta.)

- Mujer
 Hombre

5. ¿Cuántas personas viven con tu familia (comen y duermen en casa) incluyéndote? (Por favor coloca una X en el cuadro que corresponda a tu respuesta.)

- | | |
|-------------------------------------|---------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Dos (2) | <input type="checkbox"/> Siete (7) |
| <input type="checkbox"/> Tres (3) | <input type="checkbox"/> Ocho (8) |
| <input type="checkbox"/> Cuatro (4) | <input type="checkbox"/> Nueve (9) |
| <input type="checkbox"/> Cinco (5) | <input type="checkbox"/> Más de nueve |
| <input type="checkbox"/> Seis (6) | |

6. ¿Quién vive en tu familia? (A continuación coloca una X en el cuadro que corresponda a cada alternativa.)

- | Sí | No | |
|--------------------------|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Mi madre |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Mi padre |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Pareja de mi padre (conviviente, compañía estable) |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Pareja de mi madre (conviviente, compañía estable) |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Uno o más de mis abuelos |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Uno o más de mis tíos |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Otro(s) adulto(s) |

7. ¿Cuántos hijos hay en tu familia, incluyéndote? (Cuenta los hermanos(as) que tienen relación de sangre, de adopción o matrimonio.) (Por favor coloca una X en el cuadro que corresponda a tu respuesta.)

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Soy único(a) | <input type="checkbox"/> Hay seis (6) hijos |
| <input type="checkbox"/> Hay dos (2) hijos | <input type="checkbox"/> Hay siete (7) hijos |
| <input type="checkbox"/> Hay tres (3) hijos | <input type="checkbox"/> Hay ocho (8) hijos |
| <input type="checkbox"/> Hay cuatro (4) hijos | <input type="checkbox"/> Hay nueve (9) hijos |
| <input type="checkbox"/> Hay cinco (5) hijos | <input type="checkbox"/> Hay más de 9 hijos |

8. ¿Qué lugar ocupas entre tus hermanos? (Por favor coloca una X en el cuadro que corresponda a tu respuesta.)

- Soy el único hijo en mi familia (no tengo hermanos)
 Soy el mayor de mis hermanos
 Estoy entre el mayor y el menor
 Soy el menor de mis hermanos

ACTIVIDADES Y SENTIMIENTOS FAMILIARES

Estas preguntas tratan de actividades y sentimientos familiares, los que varían en diferentes familias.
Por favor, responde cómo es tu familia.

9. ¿Cómo es tu familia? (Pídele cómo es tu familia actualmente. Encierra con un círculo el número que corresponda a tu respuesta en cada caso.)

	Nunca	Muy rara vez	Algunas veces	Con frecuencia	Casi siempre
En Nuestra Familia					
a. Nos gusta pasar juntos el tiempo libre	1	2	3	4	5
b. Cada uno de nosotros expresa fácilmente lo que desea	1	2	3	4	5
c. Nos pedimos ayuda unos a otros	1	2	3	4	5
d. Las ideas de los hijos son tenidas en cuenta en la solución de los problemas	1	2	3	4	5
e. Cuando surgen problemas, nosotros nos unimos para afrontarlos	1	2	3	4	5
f. Nos turnamos las tareas y responsabilidades de la casa	1	2	3	4	5
Tus Parientes					
g. La familia comparte con parientes cercanos los eventos importantes (cumpleaños, fiestas, etc.)	1	2	3	4	5
h. Estoy satisfecho con la relación con mis parientes	1	2	3	4	5

10. ¿Cómo afronta tu familia sus problemas o dificultades? (Por favor encierra con un círculo el número que corresponda a tu respuesta en cada caso.)

	Nunca	Muy rara vez	Algunas veces	Con frecuencia	Casi siempre
a. Buscando consejo o ayuda en los amigos	1	2	3	4	5
b. Buscando consejo o ayuda de personas que han tenido problemas parecidos	1	2	3	4	5
c. Buscando consejo o ayuda de un sacerdote, un religioso o un pastor	1	2	3	4	5
d. Buscando consejo o ayuda de profesionales (abogado, médicos, psicólogos, terapeutas, etc.)	1	2	3	4	5
e. Buscando consejo o ayuda en los programas que existen en nuestra comunidad para atender a las personas que tengan esas dificultades	1	2	3	4	5
f. Confiando en que nosotros podremos manejar solos nuestros problemas	1	2	3	4	5
g. Definiendo los problemas en forma optimista, de modo que no nos sintamos demasiado desanimados	1	2	3	4	5
h. Buscando nuevas formas de afrontar los problemas	1	2	3	4	5

11. ¿Cuando estás en dificultades, a quiénes puedes acudir tú para encontrar apoyo? (Encierra en un círculo el número que corresponda a tu respuesta en cada caso.)

	Nunca	Muy rara vez	Algunas veces	Con frecuencia	Casi siempre
a. Cuando lo necesito, cuento con el apoyo de mis padres	1	2	3	4	5
b. Cuando lo necesito, cuento con el apoyo de alguno de mis hermanos	1	2	3	4	5
c. Cuando lo necesito, cuento con el apoyo de alguno de mis parientes	1	2	3	4	5
d. Cuando lo necesito, cuento con el apoyo de alguno de mis amigos personales	1	2	3	4	5
e. Cuando lo necesito, cuento con el apoyo de algún otro adulto	1	2	3	4	5

RELACIONES CON TUS PADRES

12. ¿Quién funciona como madre en tu familia ahora?
(Por favor coloca una X en el cuadro que corresponda a tu respuesta.)

- Mi madre (biológica o adoptiva)
- Pareja de mi padre (conviviente, compañera estable)
- Otra mujer en mi familia funciona como madre
- Nadie funciona como madre

13. ¿Cómo es tu relación con ella? (Por favor encierra con un círculo el número que corresponda a tu respuesta.)

	Nunca	Algunas veces	Con frecuencia	Casi siempre	No se aplica
a. Estoy satisfecho con la forma como conversamos ...	1	2	3	4	5
b. Me es fácil expresarle todos mis sentimientos.....	1	2	3	4	5
c. Ella puede saber cómo me estoy sintiendo aún sin preguntármelo	1	2	3	4	5
d. Si yo estuviera en dificultades, podría comentárselo	1	2	3	4	5

14. ¿Quién funciona como padre en tu familia ahora?
(Por favor coloca una X en el cuadro que corresponda a tu respuesta.)

- Mi padre (biológico o adoptivo)
- Pareja de mi madre (conviviente, compañero estable)
- Otro hombre en mi familia funciona como padre
- Nadie funciona como padre

15. ¿Cómo es tu relación con él? (Por favor encierra con un círculo el número que corresponda a tu respuesta.)

	Nunca	Algunas veces	Con frecuencia	Casi siempre	No se aplica
a. Estoy satisfecho con la forma como conversamos ...	1	2	3	4	5
b. Me es fácil expresarle todos mis sentimientos.....	1	2	3	4	5
c. El puede saber cómo me estoy sintiendo aún sin preguntármelo	1	2	3	4	5
d. Si yo estuviera en dificultades, podría comentárselo	1	2	3	4	5

ACTIVIDADES FAMILIARES

16. Lee las siguientes actividades e identifica si se realizan o no en tu familia (Por favor encierra en un círculo el número que corresponda a tu respuesta.)

	Totalmente falso	Ni falso ni cierto	Casi falso	Casi cierto	Totalmente cierto
a. El padre dedica algún tiempo, cada día, para hablar con los hijos	1	2	3	4	5
b. La madre dedica algún tiempo, cada día, para hablar con los hijos	1	2	3	4	5
c. La familia completa comparte alguna comida cada día.....	1	2	3	4	5
d. Todos nosotros tomamos, cada noche, un tiempo para conversar o compartir alguna actividad.....	1	2	3	4	5
e. Hacemos algo como familia por lo menos una vez por semana	1	2	3	4	5

17. En mi familia sabemos muy bien quién manda. (Por favor coloca una X en el cuadro que corresponda a tu respuesta.)

- Totalmente falso
- Casi falso
- Ni falso ni cierto
- Casi cierto
- Totalmente cierto

18. ¿Quién manda en tu familia? (Por favor coloca una X en el cuadro que corresponda a tu respuesta.)

- Mi madre
- Mi padre
- Ambos
- Pareja de mi padre (conviviente, compañero)
- Pareja de mi madre (conviviente, compañero)
- Otra persona (por ejemplo, un abuelo o hermano mayor)
- Cambia (varía)
- Nadie
- No sé
- Todos

SATISFACCIÓN CON ASPECTOS DE LA VIDA

19. ¿Estás satisfecho o no con los siguientes aspectos de tu vida? (Por favor encierra en un círculo el número que corresponda a tu respuesta en cada caso.)

	Ní nivel de satisfacción				
	Totalmente insatisfecho		Completamente satisfecho		
	1	2	3	4	5
a. Contigo mismo.....	1	2	3	4	5
b. Tus amigos.....	1	2	3	4	5
c. La vida religiosa de tu familia ...	1	2	3	4	5
d. Los servicios de salud de que dispone tu familia.....	1	2	3	4	5
e. El barrio o comunidad donde vives	1	2	3	4	5
f. La situación económica de tu familia	1	2	3	4	5
g. Tu rendimiento escolar.....	1	2	3	4	5
h. Tu trabajo o tu ocupación principal	1	2	3	4	5
i. Tu familia.....	1	2	3	4	5

IMPORTANCIA DE ASPECTOS DE LA VIDA

20. Lee los siguientes aspectos de la vida y determina si cada uno tiene importancia para tí. (Por favor encierra en un círculo el número que corresponda a tu respuesta.)

	Ní nivel de importancia			
	Muy importante		Definitivo para vivir	
	1	2	3	4
a. Alcanzar un alto nivel de estudios	1	2	3	4
b. Realizarse en el trabajo u ocupación que uno escoja	1	2	3	4
c. Tener mucha influencia sobre los demás en el estudio, el trabajo o la comunidad.....	1	2	3	4
d. Tener mucho dinero	1	2	3	4
e. Tener una vida sexual activa.....	1	2	3	4
f. Tener una familia unida	1	2	3	4
g. Ser respetado por los demás como persona, independientemente de el sexo, edad o creencias.....	1	2	3	4
h. Respetar a los demás como persona, independientemente de el sexo, edad o creencias	1	2	3	4
i. Ser una persona honesta y recta.....	1	2	3	4
j. Creer en Dios o en un Ser superior ..	1	2	3	4

21. ¿Comparándote con tu grupo de compañeros o amigos, cómo te consideras tí? (Coloca una X en el cuadro que corresponda a tu respuesta.)

- Uno de los menos felices
- Menos feliz que la mayoría
- Tan feliz como la mayoría
- Más feliz que la mayoría
- Uno de los más felices

22. ¿Comparándote con tus compañeros, como te va a tí en el estudio? (Por favor, coloca una X en el cuadro que corresponda a tu respuesta.)

- No soy estudiante
- Mucho peor que a la mayoría
- Un poco peor que a la mayoría
- Igual que a la mayoría
- Un poco mejor que a la mayoría
- Mucho mejor que a la mayoría

SITUACIONES DIFÍCILES DE LA FAMILIA

23. Si en tu familia se presentaron las siguientes situaciones durante el **ÚLTIMO AÑO**, indica en qué medida los afectaron. (Por favor, encierra en un círculo el número que correspondió a tu respuesta en cada caso.)

	No ocurrió	Ocurrió pero NO afectó a mi familia	Ocurrió y afectó ALGO a mi familia	Ocurrió y afectó MUCHO a mi familia
Salud				
a. Uno de nosotros, o un pariente cercano, quedó físicamente incapacitado, adquirió una enfermedad grave o crónica, o lo pusieron en un hogar o asilo.....	1.....	2.....	3.....	4.....
b. Uno de nosotros presentó problemas emocionales o psicológicos.....	1.....	2.....	3.....	4.....
c. Murió un miembro de la familia, un pariente o un amigo cercano.....	1.....	2.....	3.....	4.....
Eventos				
d. Uno de nosotros tuvo dificultades en la escuela, colegio o universidad, por su rendimiento o por su conducta.....	1.....	2.....	3.....	4.....
e. Uno de nosotros tuvo cambios importantes en el trabajo (positivos o negativos).....	1.....	2.....	3.....	4.....
f. Hubo serios conflictos o problemas familiares.....	1.....	2.....	3.....	4.....
g. Mis padres se separaron o divorciaron.....	1.....	2.....	3.....	4.....
h. Hubo problemas de dinero en la casa.....	1.....	2.....	3.....	4.....
i. Hubo violencia entre los miembros de la familia.....	1.....	2.....	3.....	4.....
j. La familia se cambió de vivienda (casa o departamento).....	1.....	2.....	3.....	4.....
k. Uno o ambos padres se unieron a una nueva pareja (compañero o compañera) o se volvieron a casar.....	1.....	2.....	3.....	4.....
l. La familia, o uno de los miembros de la familia, tuvo o adoptó un hijo.....	1.....	2.....	3.....	4.....
m. La familia pasó días sin comer por falta de dinero.....	1.....	2.....	3.....	4.....
n. La familia se quedó sin vivienda (casa o departamento).....	1.....	2.....	3.....	4.....
o. Uno de los miembros de la familia no visitó al médico cuando lo necesitó, por falta de dinero.....	1.....	2.....	3.....	4.....
p. Unos de los hijos se fugó de la casa.....	1.....	2.....	3.....	4.....
q. Uno de los padres abandonó a la familia.....	1.....	2.....	3.....	4.....

22. Indica si TÚ (en la columna del lado izquierdo) o alguien de tu familia (en la columna del lado derecho) vivió alguna de estas situaciones. (Primero, coloca una X en el cuadro del lado izquierdo que corresponda a la respuesta para tí mismo. Luego, coloca una X en el cuadro del lado derecho que corresponda a la respuesta para otros miembros de tu familia.)

<u>Tú</u>			<u>Otro miembro de tu familia</u>	
Sí	No		Sí	No
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	a) Has fumado más de una vez al mes.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	b) Te has embriagado más de una vez al mes.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	c) Has usado marihuana más de una vez al mes.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	d) Has usado drogas ilegales (cocaína, heroína, LSD) más de una vez al mes.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	e) Has usado otras drogas (tranquilizantes, hipnóticos, etc.) más de una vez al mes.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	f) Has usado solventes volátiles (neoprén u otros inhalantes).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	g) Te has sentido triste o nervioso(a) todo el tiempo.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	h) Te preocupa mucho tu aspecto físico.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	i) Has consultado por problemas emocionales o psicológicos alguna vez.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	j) Te has involucrado en peleas o riñas alguna vez.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	k) Has intentado matarte alguna vez.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	l) Tuviste relaciones sexuales alguna vez.	(no se aplica)	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	m) Has quedado embarazada o has embarazado involuntariamente a alguien alguna vez.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	n) Sufriste abuso sexual.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	o) Recibiste golpes o maltrato.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

23. Indica si TÚ (en la columna del lado izquierdo) o alguien de tu familia (en la columna del lado derecho), fue tratado por alguna de estas situaciones en el último año. (Primero, coloca una X en el cuadro del lado izquierdo que corresponda a la respuesta para tí mismo. Luego, coloca una X en el cuadro del lado derecho que corresponda a tu respuesta para otros miembros de tu familia.)

<u>Tú</u>			<u>Otro miembro de tu familia</u>	
Sí	No		Sí	No
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	a) Fui o fue tratado por abuso en el consumo de alcohol.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	b) Fui o fue tratado por uso de drogas.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	c) Fui o fue tratado psicológica o psiquiátricamente.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	d) Fui o fue tratado por lesiones debido a intento de suicidio.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	e) Fui o fue tratado por heridas de una pelea o riña.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	f) Tuve o tuvo un aborto.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	g) Tuve o tuvo atención prenatal.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	h) Necesité o necesitó atención médica y no la obtuve.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

¡MUCHÍSIMAS GRACIAS POR TU AYUDA!

ANEXO 2: Carta de solicitud para la aplicación del instrumento



A la atención de Dra. Rosa Monteros Paladines.

RECTORA DEL APC

Presente

De mi Consideración:

Con un cordial saludo de la Universidad Técnica Particular de Loja, a través del Departamento de Psicología y Programa PROMETEO, de la Secretaría Nacional de Educación Superior, Ciencia, Tecnología e Innovación (SENESCYT) del Gobierno del Ecuador. Por la presente, solicitamos la autorización para que la Institución educativa, Colegio Militar Lauro Guerrero participe en el Proyecto: Consumo de alcohol en adolescentes de 12 a 17 años de la ciudad de Loja: Investigación sobre la influencia del entorno familiar y de los iguales, en la promoción o inhibición de conductas adictivas; liderado por la investigadora Beatriz Álvarez-González, PhD (Proyecto PROMETEO-UTPL) y coordinado por las investigadoras (Proyecto PROMETEO-UTPL), Silvia Vaca Gallegos, PhD, y Luz Ivonne Zabaleta Costa (UTPL).


En este sentido, solicitamos la valiosa participación de su Centro, autorizando la aplicación de los cuestionarios seleccionados para esta investigación, dirigidos a estudiantes de 8º, 9º y 10º de Educación General Básica, y a estudiantes de 1º, 2º y 3º de Bachillerato General Unificado (un paralelo por año), y a sus respectivas familias.

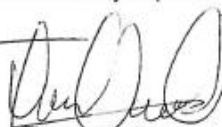
Los dos objetivos principales de esta investigación son, en primer lugar, identificar los hábitos de comunicación y de salud, que mantienen los adolescentes, tanto con los miembros de sus familias, como con sus iguales. En segundo lugar, se trata de estudiar, en profundidad, las relaciones de comunicación entre los miembros de la familia, y en ambos entornos, se trata de identificar los factores de riesgo y de protección, que se dan en ambos contextos, y que pueden inhibir o promover conductas adictivas hacia el alcohol.

Hay que destacar que todos los datos que se recojan en este centro son **anónimos y serán tratados con la máxima confidencialidad**. Queremos recalcar el hecho de que el equipo de investigación no tendrá conocimiento, en ninguna fase del estudio, de la identidad de quien responda.

En la seguridad de que nuestro pedido será atendido de manera favorable, expreso a Usted el testimonio de mi más alta consideración y respeto.

Atentamente,


Beatriz Álvarez Gonzales, PhD
IP Proyecto PROMETEO –
Docente Investigadora UNED


Silvia Vaca Gallegos, PhD
Directora Dpto. Psicología
Investigadora Equip. PROMETEO-UTPL


Luz I. Zabaleta Costa, Mag.
Investigadora equ. PROMETEO-UTPL

