



ESCUELA DE PSICOLOGÍA

“RELACIÓN QUE EXISTE ENTRE LOS CONFLICTOS FAMILIARES Y LA INICIACIÓN TEMPRANA EN EL CONSUMO DE ALCOHOL EN ADOLESCENTES ENTRE 12 Y 15 AÑOS, QUE ESTUDIAN EN UN COLEGIO NACIONAL TECNICO MIXTO DE LA CIUDAD DE IBARRA. ESTUDIO DESDE EL ENFOQUE SISTÉMICO”.

**Trabajo de Titulación presentado en conformidad a los requisitos
para optar por el título de Psicóloga Clínica**

Profesor guía:

Wagner Villacís Puma

Autora:

Verónica Catalina Amador Chamorro

2012

DECLARACIÓN DEL PROFESOR GUÍA

“Declaro haber dirigido este trabajo a través de reuniones periódicas con la estudiante, orientando sus conocimientos y competencias para un eficiente desarrollo del tema y tomando en cuenta la Guía de Trabajos de Titulación correspondiente”

Wagner Villacis
Psicólogo Clínico
1709175846

DECLARACIÓN DE AUTORÍA DEL ESTUDIANTE

“Declaro que este trabajo es original, de mi autoría, se han citado las fuentes correspondientes y en su ejecución se respetaron las disposiciones legales que protegen los derechos de autor vigentes.”

Verónica Amador
100362258

RESUMEN

Este trabajo de investigación se realizó con el objetivo de evaluar la relación que existe entre los conflictos familiares y la iniciación temprana en el consumo de alcohol, utilizando una perspectiva sistémica, ya que ésta permite tener una visión integral y holística de los fenómenos en estudio, entendiendo cómo se interrelacionan entre sí los distintos elementos del sistema.

El estudio fue realizado en un colegio fiscal de la ciudad de Ibarra con estudiantes de 12 a 15 años. Inicialmente se obtuvo el consentimiento de los padres de familia, lo cual permitió aplicar el test AUDIT (Test de identificación de los trastornos debido al consumo de alcohol) a 399 adolescentes, dando como resultado que 22 de ellos presenten un consumo perjudicial de alcohol, respuestas que fueron verificadas a través de una entrevista individual, evidenciando que 6 de los 22 adolescentes entrevistados consuman alcohol de manera perjudicial, a quienes se les considero objeto de este estudio junto con sus familias que fueron evaluadas a través de la observación participativa, entrevistas semiestructuradas y el test del APGAR Familiar.

La investigación permitió evaluar y describir la relación existente entre los conflictos familiares y el consumo temprano de alcohol en la adolescencia. La estructura familiar de estas familias es poco funcional o disfuncional, con límites rígidos o porosos; reglas, roles, y jerarquías rígidas; comunicación disfuncional; frialdad emocional; poco eficaz para resolver sus conflictos y contener a los adolescentes en sus necesidades de desarrollo. Mientras que el consumo de alcohol de los hijos adolescentes se suma a los temas conflictivos familiares, estabilizando el funcionamiento de la familia en el nivel de desarrollo que se encuentre y manteniendo sus características y cualidades.

Palabras clave: Adolescencia, consumo temprano de alcohol, conflicto familiar, funcionalidad familiar.

ABSTRACT

This research began its process with the objective of evaluating the existence of family issues and the early habit of drinking alcohol, using a systemic perspective that allows a global vision of the different aspects of this study, relating one another using this tool.

This study took place in a rural high school in the city of Ibarra, where the adolescent's parent's consent was necessary in order to work with the students. This allowed using the test called AUDIT (Alcohol Use Disorders Identification Test) to the 399 teenagers from 12 to 15 years in order to measure their alcohol consume, showing a result of 22 teenagers having a serious problem with this disorder, this was confirmed with a personal interview with each of the 22 cases, where 6 students were in fact consuming alcohol in a damaging matter, as an objective of this study their families were evaluated with questions using the test APGAR.

This research allowed to evaluate and describe the relationship between the family conflicts and the early use of alcohol in adolescence, the family structure, based on rigid limits, lack of communication, distance in the family household and emotional coldness were all negative in order to solve conflicts and contain teenagers throughout their needs.

While alcohol abuse of teenagers sums up their family issues, stabilizing the family function in their development stage while maintaining their qualities and characteristics. In other words, this damaging abuse which is a risk in their conduct, doesn't bring any change of its family behavior, to the contrary assumes a negative a neutral conduct, more the less to the standstill development.

Key words: Adolescence, early drinking, family conflict, family functions.

INDICE

1. Introducción	1
2. Marco teórico y discusión temática	4
2.1. Concepto de Adolescencia.	4
2.1.1. Características Psicológicas.	4
2.1.1.1. Fracaso maduracional y autoestima.....	4
2.1.2. Influencia social	5
2.1.2.1. Características de la relación con los pares.....	5
2.2. Consumo de alcohol como conducta de riesgo en la adolescencia	6
2.2.1. Etiología	7
2.3. Conceptualización de la familia como sistema.....	8
2.3.1. Estructura de la familia.	8
2.3.1.1. Reglas.....	9
2.3.1.2. Límites.....	9
2.3.1.3. Roles.....	9
2.3.1.4. Jerarquía familiar.....	9
2.3.2. Desarrollo de la familia.	10
2.3.2.1. Identidad familiar y transmisión generacional en el desarrollo.....	10
2.4. Relaciones familiares y adolescencia	111
2.5. Funciones familiares.....	133
2.6. Conceptualización del conflicto familiar.....	144
2.6.1. Conflicto en la estructura familiar.....	155
2.6.2. Principales conflictos familiares.	16

2.6.2.1. Conflicto paterno-filial.....	16
2.6.2.2. Conflicto conyugal.....	16
2.6.3. Conflictos en el desarrollo familiar.....	17
2.7. Comunicación y conflicto familiar.....	19
2.8. Conflicto familiar y consumo de alcohol.....	20
2.9. Estudios relacionados.....	22
2.9.1. Funcionamiento familiar y consumo de sustancias en adolescentes: el rol mediador de la autoestima.....	222
2.9.2. Factores familiares protectores y de riesgo relacionados al consumo de drogas en adolescentes.....	255
2.9.3. El consumo de alcohol en adolescentes escolarizados propuesta de un modelo sociocomunitario.....	277
3. Objetivos.....	30
3.1. Objetivo general.....	30
3.2. Objetivos específicos.....	30
4. Hipótesis.....	30
5. Método.....	30
5.1. Método mixto.....	30
5.2. Tipo de diseño y enfoque.....	31
5.3. Participantes.....	31
5.3.1. Criterios de Inclusión.....	32
5.3.2. Criterios de exclusión.....	32
5.4. Recolección de datos.....	32
5.4.1. Test AUDIT.....	32
5.4.2. Entrevista semiestructurada individual para adolescentes.....	33
5.4.3. Entrevista semiestructurada familiar.....	33
5.4.4. Observación participativa.....	33
5.4.5. APGAR Familiar.....	34

5.5. Procedimiento	34
5.6. Análisis de datos	36
6. Resultados	37
6.1. Test AUDIT	37
Gráfico-6.1: Consumo de alcohol	37
Gráfico-6.2: Tipo de consumo.....	38
6.2. Entrevistas Individuales a los adolescentes	38
Gráfico-6.3: Consumo perjudicial de alcohol	38
6.3. Porcentajes de la población global.....	39
Gráfico-6.4. Consumo de alcohol de la población global.....	39
Gráfico-6.5. Porcentaje global del consumo de alcohol una vez realizadas las entrevistas.....	40
6.4. APGAR Familiar.....	40
Gráfico- 6.6: Funcionalidad familiar.....	40
6.5. Estudio de casos	41
6.5.1. Familia 001.....	41
Gráfico-6.7: Genograma, familia 001.....	41
6.5.2. Familia 002	45
Gráfico- 6.8: Genograma, familia 002.....	45
6.5.3. Familia 003	49
Gráfico-6.9: Genograma, familia 003	49
6.5.4. Familia 004	52
Gráfico-6.10: Genograma, familia 004.....	52
6.5.5. Familia 005	55
Gráfico- 6.11: Genograma, familia 005	55
6.5.6. Familia 006	58
Gráfico-6.12: Genograma, familia 006.....	58

7. Discusión y conclusiones	61
8. Referencias	67
9. Anexos	73
ANEXO 1 (Formato del test AUDIT).....	74
ANEXO 2 (Formato de la entrevista individual semiestructurada)	76
ANEXO 3 (Formato de las preguntas de investigación para las entrevistas semiestructuradas familiares)	78
ANEXO 4 (Formato de observación).....	86
ANEXO 5 (Formato del test de APGAR Familiar)	87
ANEXO 6 (Modelo de consentimiento informado).....	88
ANEXO 7 (Formato del taller de prevención para padres de familia).....	89
ANEXO 8 (Certificación escrita del estudio realizado y la aplicación del taller a los padres de familia).....	94

INTRODUCCION

La idea de realizar este trabajo surge de la percepción de que en el Ecuador existe un excesivo consumo de alcohol, y de que esta conducta tiene una edad de inicio cada vez más temprana tal como lo revela el CONSEP (Consejo Nacional de Sustancias Psicotrópicas y Estupefacientes) cuando afirma que “la edad de inicio en el consumo de drogas se produce a los 12 años ocho meses”. (El consumo de alcohol y drogas ,19 de octubre de 2010, párr.1).

Con lo cual se puede pensar que aun hace falta elaborar estrategias eficaces para prevenir el desarrollo de esta conducta en adolescentes, por lo que cabe preguntarse ¿Qué factores deben ser considerados para desarrollar dichas estrategias?

Conociendo que la familia es la matriz de la identidad humana (Minuchin y Fishman, 1984, p. 25), en el marco teórico y discusión temática se ha considerado útil comprender la relación que existe entre las características de las familias y de sus conflictos con la iniciación temprana de alcohol, para elaborar y promover esas estrategias de prevención. Por tales razones, este estudio se realizó desde una perspectiva sistémica, la cual permite ver a la familia y a cada uno de sus integrantes de una manera integral y holística, y comprender las interrelaciones que existen entre las características y procesos familiares.

En la parte metodológica se describe el estudio, que fue realizado en un Colegio Nacional Mixto de la ciudad de Ibarra, la metodología empleada fue el método mixto, puesto que ésta permite recolectar y analizar los datos de manera cualitativa y cuantitativa explorando distintos niveles del problema de investigación de manera holística. Inicialmente se pidió la autorización de los padres de familia de 8°, 9° y 10° año de educación básica a través de un consentimiento informado, lo cual permitió que se pueda trabajar con los estudiantes, posteriormente se aplicó el test AUDIT (Test de identificación de los trastornos debido al consumo de

alcohol) para medir el consumo de alcohol de los 399 adolescentes que se encontraban en las edades de 12 a 15 años, de los cuales 22 de ellos, según los parámetros del test, presentaron un consumo perjudicial; los resultados fueron corroborados a través de una entrevista individual con cada adolescente de este grupo preliminar, misma que fue realizada utilizando preguntas relacionadas con las ya expuestas en el test, obteniendo que 6 adolescentes consumen alcohol de manera perjudicial; convirtiéndolos en la muestra de este estudio junto con sus respectivas familias, quienes fueron evaluadas por medio de entrevistas familiares semiestructuradas, observación participativa, y el test del APGAR Familiar.

Al finalizar, en la presentación de resultados y conclusiones, se puede decir que el estudio realizado a través de las entrevistas familiares permitió cumplir con los objetivos planteados, puesto que a partir de la investigación se ha podido evaluar y describir la relación que existe entre el conflicto familiar y el consumo temprano de alcohol, así como cumplir con la hipótesis y elaborar una propuesta de prevención del consumo de alcohol en adolescentes, a través de la elaboración de un taller dirigido a padres de familia.

El estudio permitió establecer las características específicas de las familias estudiadas, las cuales presentaron estructuras poco funcionales, con límites relacionales rígidos o difusos; alteraciones en la jerarquía, con roles y reglas inadecuados, de igual forma muy rígidos o difusos; con presencia de alianzas y triangulaciones. Todo esto reflejado en una comunicación disfuncional, con patologías como la descalificación, el rechazo o la escalada simétrica.

Estas estructuras, determinan que existan patrones de conducta que pueden influir para que se dé un consumo temprano de alcohol en la adolescencia, como un bajo soporte familiar (encontrado en una estructura familiar porosa); o un fuerte distanciamiento (encontrado en una estructura familiar rígida). Así como frialdad emocional que influye para que los adolescentes tengan relaciones distantes con uno o ambos progenitores; con estas características el adolescente puede

desarrollar su identidad fuera del sistema familiar, para buscar la estabilidad emocional que necesita entre su grupo de pares, los cuales “por coincidencia” también presentan esta conducta de riesgo.

Se pudo ver que en las familias estudiadas existe una influencia del consumo temprano de alcohol en el conflicto familiar, pues se vio reflejado en el transcurso de la investigación al observar la interacción de cada familia y ver los patrones de conducta que adoptan frente al consumo de alcohol; indicando que en estas familias este consumo se suma al conflicto familiar, que por lo general es muy agudo y con múltiples factores, convirtiéndose en un elemento homeostático más del sistema. Siendo que la estabilidad lograda sea en medio del conflicto o ignorándolo, parece que el consumo de alcohol no genera cambios en las estructuras familiares, tal vez se convierte en un tema más con el cual las familias se adaptan y continúan con su vida. Lo cual puede constituir el elemento central de la relación encontrada entre el conflicto familiar y el consumo temprano de alcohol en la adolescencia, por lo que el concepto fundamental para la prevención fue el desarrollo del taller: la familia como sistema debe enfrentar la prevención del consumo de alcohol como un reto para su desarrollo, evitando el estancamiento y la adaptación al mismo.

2. MARCO TEÓRICO Y DISCUSIÓN TEMÁTICA

2.1. Concepto de Adolescencia

En el año 2000 la OMS (Organización Mundial de la Salud) consideró a la adolescencia como un “periodo de transición entre la niñez y la etapa adulta, caracterizado por umbrales de desarrollo físico, mental, emocional y social etapa en que los niños pasan de un estado de dependencia socioeconómica total a otro de relativa independencia” (Henriques-Mueller y Yunez, s.f., p. 46).

2.1.1. Características Psicológicas

La adolescencia temprana se encuentra enmarcada desde los 12 hasta los 15 años, caracterizándose por ser un periodo de marcados cambios mentales y emocionales, donde destacan tópicos como la necesidad de independencia, las fortalezas a nivel afectivo, la impulsividad, la búsqueda de identidad, las alteraciones del ánimo, la aprobación de los pares, la ambivalencia con respecto al apoyo de los padres, etc. (Aliño et al, 2006, párr. 15).

2.1.1.1. Fracaso maduracional y Autoestima

La búsqueda de la identidad es un factor que muchas veces desemboca en una angustia temporal por parte del adolescente y lo lleva a asumir identidades parciales hasta el encuentro final de un “yo” estable. Esto se da porque el joven procura encontrar modelos con los cuales identificarse, los que en su mayoría son externos a la familia nuclear. (Fishman citado en Saucedo, García y Maldonado 2003, p. 107).

El rol que la familia desempeña es de gran importancia para que los jóvenes puedan verse favorecidos si es que cuentan con un entorno adecuado que permita el ingreso paulatino de herramientas emocionales y psicológicas que faciliten transitar el periodo de forma satisfactoria. (Aliño et al, 2006, párr. 19). Lamentablemente esto no ocurre en muchas familias, sino que por el contrario se

es negligente con las necesidades psicológicas del adolescente, resultando que tal actitud sea el fracaso maduracional, que conduce a una baja autoestima en los adolescentes, convirtiéndolos en un ser lábil, con tendencias al narcisismo, una capacidad de reflexión baja y a vivir con miedo, conjunto que “puede facilitar” para que se dé el consumo de drogas, fracaso escolar y actos delictivos. (Bofarull, 2003, p. 110).

Según Santrock (2004, p. 151-250) “el autoestima es la dimensión global mediante la cual se evalúa el yo”. Durante la adolescencia hay aspectos que cobran mayor importancia que otros a la hora de asegurar el autoestima que sienten los jóvenes; el más primordial, según las investigaciones, es el aspecto físico seguido por la aceptación de los pares, estos últimos otorgan un apoyo social y permiten la participación en actividades sentidas como importantes.

2.1.2. Influencia social

Ciertos adolescentes buscan reunirse con determinado tipo de amistades negativas. La causa clave se encuentra en dos razones: la primera la baja observación por parte de los padres hacia las actividades de los hijos y la poca precaución para conocerlos; se ha demostrado que un cuidado a tales factores hace decrecer el nivel de riesgo. La segunda razón es que cuando los muchachos son incapaces de adaptarse correctamente a un ambiente social compuesto por reglas, normas de conducta y respeto, ya sea por conflictos personales, falta de habilidad social, entre otros, suele recurrir a cualquier grupo en búsqueda de aceptación, y son precisamente los conformados por muchachos “inadaptados” los que ofrecen mayor apertura. (Papalia, 2001, p. 466-476).

2.1.2.1. Características de la relación con los pares

La interacción que se da entre jóvenes de la misma edad permite el desarrollo de la socialización, la cual es incubada primariamente por los padres y

posteriormente por los amigos. (Berk, 2004, p. 789) La base de esta relación es que la amistad se convierte en un vehículo que permite la expresión personal (Craig, 1997, p. 389). Los amigos influyen en la adquisición de normas, ideales, comportamientos individuales, etc., teniendo la probabilidad de un doble efecto: ya sea de riesgo o como protector, puede potenciar los aspectos más positivos de esta etapa como los más negativos o perjudiciales, dependiendo de la perspectiva que manejen. (Aliño et al, 2006, párr. 22).

2.2. Consumo de alcohol como conducta de riesgo en la adolescencia

En la actualidad muchos jóvenes están expuestos al consumo de alcohol, pero existen factores de riesgo, circunstancias de origen personal o social que aumentan la probabilidad de consumo, las principales según Papalia (2001, p. 422-423) son:

- Las influencias familiares (una predisposición genética, una doble moral de los padres con respecto a las drogas, incongruencia en el estilo de crianza, problemas familiares, relaciones distantes, etc.)
- Un bajo control en el ámbito de la impulsividad.
- La proclividad a la búsqueda de experiencias que resulten excitantes a pesar de que signifiquen un daño a la salud.
- Un temperamento conflictivo.
- Problemas conductuales que han sido persistentes durante todo el desarrollo del individuo.
- Falta de interés académico.
- Ser excluido por el grupo de pares.
- Tener asociaciones con personas que consumen drogas.
- Caer en la alienación.
- Mantener creencias y actitudes que visualicen al alcohol como algo positivo.

Si bien es cierto que muchos de los jóvenes buscan nuevas sensaciones por medio de la ingesta de alcohol, los padres deben tomar en cuenta que si un adolescente tiene frecuentes estados de intoxicación ello puede deberse a cuestiones más serias, entre ellas que busque evadir problemas emocionales o que de su conducta obtenga ganancias secundarias que, a futuro, perpetuaran su condición. (Sauceda et al, 2003, p. 118). El gran peligro es que el alcohol al ser un medio socialmente aceptado de integración y comunicación, hace difícil el percibir las manifestaciones primarias de una dependencia del etanol.

El efecto del alcohol altera el Sistema nervioso central (SNC) como depresor, dependiendo del tipo de intoxicación sea esta leve o muy marcada. Esta sustancia pasa por cuatro etapas desde el comienzo del consumo hasta su eliminación, estas son: absorción, distribución, metabolización y eliminación; uno de los factores importantes que determina el efecto que se va a tener es la velocidad de absorción del alcohol en la sangre. (Altarriba, 2008, p. 42-45).

2.2.1. Etiología

Ortega, (2010, p.5) describe cuatro teorías atribuidas respecto al consumo de alcohol:

- **Teoría Biológica:** Manifiesta la presencia de un factor genético hereditario, produciendo dificultades en el desarrollo individual de la persona provocando una susceptibilidad a la dependencia de etanol.
- **Teoría Psicológica:** Se encuentra fundamentada en el aprendizaje del individuo en el momento que hay una mejoría en sus relaciones sociales gracias al consumo de alcohol.
- **Teoría del Aprendizaje:** Comprende los procesos del consumo habitual de alcohol siendo esta una conducta aprendida intervenida por múltiples factores individuales y ambientales.
- **Teoría Sociológica:** Menciona que el consumo de alcohol se desarrolla en el medio ambiente a través de las costumbres, actitudes, familias

disfuncionales e inadecuadas y relaciones familiares. Estas características son primordiales para que exista una mayor influencia al momento de tomar una decisión inicial para experimentar con el uso de sustancias alcohólicas.

2.3. Conceptualización de la familia como sistema

Las familias se las definen como “sistemas sociales conservadores, limitantes, que organizan a sus miembros hacia un cierto funcionamiento previsible con respecto al otro. Por lo tanto, los modos alternativos de relacionarse que tenga cada miembro familiar son marginados por las vías preferidas de la familia”. Minuchin, Lee, Simon (1998, p.88)

2.3.1. Estructura de la familia

La estructura familiar se concibe como una articulación durable de las partes que forman un sistema o una totalidad más o menos estable. Ello significa que los miembros de la familia tienen una disposición jerárquica determinada por los roles y las funciones que cumplen dentro de dicho sistema y por ende los sujetos basan su concepción del mundo en la posición que ocupan o desempeñan dentro de los holones familiares. Valdés (2007, p. 21)

La estructura se entiende como un proceso que se establece mediante pautas transaccionales que perduran en el tiempo. Estas dotan a los subsistemas familiares de organización y sentido. (Ochoa, 2004, p. 148). La estructura permite a los individuos tener una concepción del mundo y realizar las actividades en acuerdo a las posiciones que representan en dicho entorno (Minuchin y Fishman, 1984, p. 81)

2.3.1.1. Reglas

Todo sistema debe poseer un conjunto de reglas que den orden y coherencia a las interacciones entre miembros; estas pueden ser de carácter universal o explícitos como el respeto por los padres; o de carácter implícito o idiosincrático, por ejemplo, la regla de tener mayor lealtad con la familia nuclear que con la extensa. (González, s.f., pág. 3).

2.3.1.2. Límites

Los límites son las fronteras psicológicas que se establecen entre los diferentes subsistemas con la función de preservar la diferenciación existente para un correcto funcionamiento. Están basadas en el conjunto de reglas que se han establecido, ya sea a nivel familiar, social o cultural, para que mediante ellas se regule la interacción. Hay dos tipos de límites; aquellos que son implícitos (los que no se llegan a verbalizar) y los explícitos (que son verbalizados). Valdés (2007, p. 26)

2.3.1.3. Roles

El rol es una función representada por un individuo; es decir, la clase de contribución única que ejerce la persona dentro de su contexto. Según el enfoque sistémico significa que en cada sistema familiar existen diversos papeles a desempeñar, los cuales definirán las tareas inherentes que cada integrante efectuará. (González, s.f., pág. 3).

2.3.1.4. Jerarquía familiar

La jerarquía es una función que permite ver la escala de poder que los padres y los hijos poseen y de ésta forma entrever la autoridad inherente de cada subsistema. (Andrade y Montalvo, 2006, p. 87).

2.3.2. Desarrollo de la familia

En todo sistema familiar hay procesos de cambio que pueden ser predecibles o normativos y aquellos cambios que no son normativos. En el caso de los primeros, por lo general son producidos por necesidades fisiológicas y psicológicas, así como del contexto social y cultural (ej.: el nacimiento de los hijos, el crecimiento de los niños, la adolescencia, la emancipación, etc.). Estos puntos son fuentes de estrés, dado que obligan a la familia a una reformulación de su estructura, límites y reglas. En lo referente a lo segundo, los cambios no normativos son los factores estresantes que no tienen carácter de predictibilidad, pero que de igual forma imponen un ajuste en la interacción familiar. (Ochoa, 2004, p.23).

2.3.2.1. Identidad Familiar y transmisión generacional en el desarrollo

Con el desarrollo de la familia se construye la identidad familiar va mucho más allá de cómo la familia determina la identificación de cada holón. Sino que es “un fenómeno psicológico grupal que tiene como cimiento un sistema de creencias compartidas. Los sistemas de creencias compartidas son los supuestos implícitos respecto de funciones, relaciones y valores que gobiernan (regulan) la interacción en las familias y otros grupos.” (Steinglass, Bennett, Wolin y Reiss, 1993, p. 71). Por lo tanto, las principales influencias para la formación de la identidad familiar son el sentimiento de pertenencia y las creencias y recuerdos que dan un sentido histórico, motivando a la conservación de la identidad para las generaciones futuras.

La identidad familiar condensa las creencias, rituales, ideologías y patrones de conducta heredados de su familia nuclear en un todo y los agrupa para la generación futura. Los nuevos holones que se incluyan en el sistema familiar tienen la opción de aceptar o rechazar la definición que esa identidad les da, en lo que Steinglass et al (1993, p.130-284) denominó el factor de “premeditación”. La premeditación se define como “la decisión de continuar (o interrumpir) la conducta

ritual de la generación anterior de la familia” de una forma consciente en busca de “modelar y organizar sus rituales de familia según lineamientos muy específicos”.

Como lo plantea Aguirre (1994, p.198), el adolescente que busque con “premeditación” una interrupción formal de la identidad familiar deberá luchar con la dinámica nueva que surge de tal decisión ya que conlleva a impugnar patrones y normas ya establecidas en la familia nuclear, teniendo que desarrollar un campo de acciones que le permitan manifestar su propia cultura. No todos los sistemas adquieren esa característica e inevitablemente la identidad adquirida por la familia a lo largo de años es transmitida a la nueva generación. La adquisición se da fundamentalmente por tres conductas reguladoras, que son: a) soluciones de problemas a corto plazo, b) rutinas diarias y c) rituales familiares que son transmisores de la identidad comunicando a todos los integrantes códigos importantes de la familia. (Steinglass et al, 1993, p. 285).

Hay ocasiones donde se encuentra gran vulnerabilidad en el sistema para el acoplamiento de conductas sintomáticas generacionales que se entrelazan con los conflictos preexistentes en la familia y la adolescencia es una de dichas etapas. Uno de los problemas a resolver durante esta faceta es la búsqueda de identidad, ello debe suceder creándose un alejamiento de la familia nuclear en búsqueda del “yo” propio, (Ochoa, 2004, p.145-146) si no acontece este proceso o si la complejidad es tal que limita las posibilidades de una expansión extra-sistémica, una de las probabilidades es que el adolescente se rebele mediante conductas conflictivas, por ejemplo el consumo de alcohol.

2.4. Relaciones familiares y adolescencia

Es probable que la variable más significativa para el primer contacto con las drogas o los conflictos sean los factores familiares, los que el adolescente percibe y los introduce en su personalidad y prácticas sociales. (Ramirez y Andrade, 2005, párr. 9-38).

Las relaciones entre los padres y los adolescentes ayudan a construir modelos y relaciones que permanecerán a lo largo de su vida. La naturaleza de su interacción es una suma de los contactos mantenidos durante todo el proceso de vida y no únicamente de lo que ocurra en los años de la adolescencia. (Santrock, 2004, p.122). Es importante la calidad de la relación y la estructura del sistema, puesto que muchas veces se presenta la situación en la que se conjuga el poco acceso con los padres o la poca prestación de su tiempo y se añade la “ausencia de comunicación con los hijos en relación con las actividades de la vida diaria, esto se asocia a una mayor tendencia a relacionarse con iguales conflictivos y a realizar conductas de riesgo o de carácter antisocial”. (Rodrigo et al, 2004, p. 204).

El riesgo para el consumo de drogas lícitas e ilícitas son los problemas familiares, especialmente en lo concerniente a las “áreas de afecto y establecimientos de límites y papeles en la estructura familiar” (Ramirez y Andrade, 2005, párr.30). Cuando un sistema emocional se encuentra sometido a tensión hace uso de mecanismos protectores, siendo el más usual la triangulación, el cual genera estabilidad al hacer que el conflicto se ramifique, en relación de la solución del mismo. (Sauceda et al, 2003, p. 210). Esta rama de circunstancias son atenuantes para la permanencia de disfuncionalidad en el adolescente.

Las familias que son psicológicamente sanas tienen un grado de flexibilidad que permite acoplar las ansias de independencia del adolescente al sistema mediante un trato más adulto y aceptando que se involucren en las decisiones que se toman en la familia; todo lo contrario de lo que ocurre en las familias psicológicamente enfermas quienes “suelen quedarse estancadas en el control paterno basado en las relaciones de poder, y los padres se vuelven incluso más autoritarios en las relaciones que se establecen con sus hijos”. (Santrock, 2004, p. 131).

Lo más frecuente es que la interacción con los progenitores sea una gran fuente de conflictos, los que se realzan por la lucha constante por parte del adolescente

para alcanzar una identidad propia a la ya generada por el núcleo familiar, en contraposición de los padres que oponen resistencia a tal hecho. La familia cumple funciones elementales, como la de transmitir valores, dar soporte emocional y psicológico, incitar al desarrollo de cada uno de los holones que integran el sistema, etc. Dado que el entorno que proveen los padres es el primer ambiente social que establece patrones de conducta y moldea los sentimientos, son los condicionantes para que el individuo alcance un normal crecimiento y desarrollo. Cuando se arriba a la etapa de la adolescencia, se llega a una crisis que marca el funcionamiento de los miembros del sistema, por lo cual se “necesita variar el desempeño de roles y asumir nuevos modos de funcionamiento. La crisis, marcada por pautas y normas de convivencia precedentes, debe ser aprovechada para su fortalecimiento”. (Aliño et al, 2006, párr.17-20).

2.5. Funciones familiares

La funcionalidad se concibe como “la actividad propia o distintiva de una estructura útil a causa de su actividad” (English, H.B. y English, A. C., 1977, p. 370). Sin embargo, dentro de una concepción ligada a lo orgánico se debe considerar las funciones que cada holón familiar aplica al sistema.

El funcionamiento familiar no se debe entender de manera lineal de causa-efecto, sino circularmente. Lo que permite una concepción que analiza las causas y la interacción recíproca entre los miembros del sistema. Para conocer cuáles son los indicadores que determinan el funcionamiento familiar, se puede utilizar los propuestos por la psicóloga Herrera, P (1997, párr.11), que enumera cinco.

- Cumplir de forma eficiente los tres tipos de funciones familiares, que son: la parte económica, la biológica y la psicoafectiva.
- Una familia funcional permite que los subsistemas desarrollen una identidad y autonomía propias, creando límites y reglas que regulen su interacción,

con el objetivo de generar sentimientos de satisfacción y evitar futuras simbiosis entre los holones.

- Dentro del sistema familiar debe existir flexibilidad ante los cambios que puedan surgir en la familia y los procesos de crecimiento, ello pues toda familia debe tener la capacidad de modificar sus reglas y roles según lo amerite el tiempo biológico o psicológico por el que se atraviese.
- La comunicación que se mantiene en el sistema familiar debe tener coherencia tanto en la parte analógica como digital, para evitar que incongruencias o disfunciones posteriores sobrevengan en la familia.
- El sistema familiar no debe actuar con rigidez, por el contrario debe tener un equilibrio en la permeabilidad de las interacciones tanto intrafamiliares como extrafamiliares.

Existen varias señales que permiten percibir la funcionalidad en el sistema familiar, estas son: a) tipo de adaptabilidad (flexibilidad vs. rigidez), b) grado de cohesión (distanciamiento vs. acercamiento) y c) clima emocional (frialdad vs. calidez). (Sauceda et al, 2003, p. 114).

2.6. Conceptualización del conflicto familiar

Desde el enfoque sistémico, el conflicto surge cuando habita dentro del sistema familiar una incongruencia del estado de las cosas que no permite al holón una conducta adaptativa ni un desarrollo adecuado. El surgimiento de los conflictos en cualquier ámbito de la vida familiar es algo totalmente natural; los conflictos permiten clarificar situaciones y promover cambios que permitan al sistema un desarrollo o un nivel de determinación mayor que otorgará beneficios en la vida de cada uno de los integrantes del sistema. La adolescencia, es una etapa muy productiva para que aparezcan conflictos entre los diferentes subsistemas. Más, varios de los trastornos y conflictos que se llegan a vivenciar son situaciones críticas transitorias (Santo-Domingo, 2002, p. 37).

Según La Teoría Estructural cuyo máximo representante es Salvador Minuchin, el conflicto o la conducta sintomática (que expresa el problema), tiene su origen en estructuras disfuncionales y en el retraso del desarrollo familiar. (Minuchin y Fishman, 1984, p. 81-82). Por lo tanto, la patología se encuentra en la formación de alianzas permanentes, de límites porosos o rígidos, que se muestran en relaciones demasiado próximas o de distanciamiento notorio.

2.6.1. Conflicto en la estructura familiar

El conflicto dentro de la estructura familiar presenta límites, reglas y roles difusos, los miembros de la familia conforman estructuras ligadas donde “la pertenencia se logra a costa de la autonomía de cada uno de los subsistemas, no se definen de modo claro los límites entre familia nuclear y las familias de origen, entre padres e hijos y entre las funciones parentales y conyugales” (Valdés, 2007, p. 26-27) lo que da como resultado que ningún subsistema opere de manera adecuada, su función en base al manejo de los límites rígidos proporcionan que ; desempeñen su rol de forma independiente, que tengan ausencia de sentimientos de fidelidad y pertenencia, dificultad para pedir ayuda a los integrantes de la familia, y un bajo nivel de apoyo mutuo, que viene siendo como resultado de la situación emocional fortuita de cada uno de sus miembros.

Los conflictos surgen por una disfuncionalidad en la cual o existen alianzas excesivas (proximidad) o las mismas son demasiado escasas (distanciamiento). (Minuchin y Fishman, 1984, p.82). Esta problemática desgasta los orígenes de la autonomía del adolescente pues le impide un correcto funcionamiento fuera de la dinámica nuclear de la familia.

Como complemento desde la Terapia Estratégica se considera que los conflictos se presentan cuando la jerarquía acopla en su origen dos estatutos incompatibles, es decir que una persona ocupa dos posiciones en el sistema familiar

simultáneamente pero que son incongruentes holísticamente. Este tipo de jerarquía establece niveles conflictivos de comunicación ya que existe una lucha por el poder dentro del sistema familiar, el mismo que pone la semilla para la patología. (Ochoa, 2004, p. 175-176).

2.6.2. Principales conflictos familiares

Los dos conflictos más importantes en la familia son aquellos que se dan entre la relación paterno-filial y la relación conyugal. (Minuchin y Fishman, 1984, p. 42).

2.6.2.1. Conflicto paterno-filial

El ámbito familiar es donde habitan cada uno de los trastornos de los adolescentes, es por ello que cualquier dificultad, desacuerdo, conflicto o desvinculación entre los padres con los hijos se verá, innegablemente, representada en la conducta del sistema familiar. Una de las disfunciones importantes que surge entre el subsistema parental y el filial, es que el primero al tener una superioridad en la jerarquía es el encargado de establecer las reglas y los límites en el sistema. Pero existe la circunstancia de que éstos pueden llegar a ser tan rígidos e inflexibles que no permiten el desarrollo normal lo que deriva no solo al estancamiento sino que la familia sea percibida como una fuente inutilizable de energía. (Minuchin y Fishman, 1984, p. 31).

2.6.2.2. Conflicto conyugal

Para que exista una complementariedad de las funciones entre el marido y la esposa se debe aceptar la interdependencia de cada uno analizando las debilidades y fortalezas, así se formará un equipo sólido que logre sustentar reglas y roles dentro del sistema familiar a la vez que sea capaz de afrontar los cambios que se requieran. (Andrade y Montalvo, 2006, p. 87-88). Cuando el conflicto conyugal traspasa todos los límites del subsistema comienza una distorsión en los demás campos, principalmente en lo referente a la jerarquía y en la conformación

de los límites, por ello muchas veces se incluyen a terceros participantes que conformarán una coalición para que cierto progenitor, por medio de éste, alcance una ganancia secundaria. (Rees y Valenzuela, 2003, párr. 5).

Tal como lo menciona Fishman, un adolescente que presente conductas desadaptativas (citado en Andrade y Montalvo, 2006, p. 89) es el indicio de que hay problemas en el sistema, que con la mayor probabilidad tiene como fuente una carencia de cobertura de las necesidades por parte de los padres, lo que paralelamente es un reflejo de una ineptitud de ellos como pareja para manejar sus roces explícitos e implícitos.

2.6.3. Conflictos en el desarrollo familiar

Se debe tener en claro dos términos ligados al desarrollo orgánico de la familia; el primero es la fuerza morfogenética la cual se halla entrelazada con las funciones de crecimiento, cambio y desarrollo que se dan a lo largo del tiempo; el segundo término es la fuerza morfoestática, o también denominada, homeostasis (el proceso regulador de la familia). Es así que una familia se considera “sana” siempre y cuando exista dentro del sistema un balance entre la morfogénesis y la morfostasis, es decir, entre el crecimiento y la estabilidad. (Steinglass et al, 1993, p. 60-61). Cuando una familia es incapaz de mantener ese equilibrio por lo general aparecen las conductas sintomáticas en algún miembro del sistema familiar.

Hay cinco patrones conductuales representativos que permiten el apareamiento de la patología (Fishman, Citado en Ochoa, 2004, p.150). Estos son:

- **Evitación del conflicto:** Son familias que por lo común intentan obviar cualquier tipo de conflicto existente, haciendo caso omiso de su propio reconocimiento.

- **Cismogénesis simétrica y complementaria:** Tal como confirma los conceptos formulados por Bateson, la cismogénesis en los casos que caen en la patología pueden tomar dos rumbos; en el simétrico se puede crear un cisma por la competitividad del poder dentro del sistema; en la complementariedad se forma una conducta recíprocamente ajustada que crea una disfunción en la que un individuo tiende a una posición inferior o superior.
- **Intrincación:** La intrincación es un patrón familiar con conductas de proximidad excesivas que resaltan en los límites demasiado permeables.
- **Rigidez:** Sucede cuando surge una necesidad de cambio dentro del sistema familiar, pero éste se mantiene rígido produciendo un estancamiento en el desarrollo evolutivo de los integrantes.
- **Sobreprotección:** Es la preocupación o atención desproporcionada que se da entre los holones familiares y que merma su competencia e independencia.

Tal como lo establece Girón et al (2003, p. 9) en la adolescencia se da un momento crítico en el desarrollo “entre otras razones porque impone la exigencia natural del desplazamiento de la pertenencia del chico de su núcleo familiar hacia sus pares, lo que condiciona la necesidad de reorganizar relaciones y funciones dentro de la familia”.

Según el enfoque sistémico Navarro y Beyebach (1995, p.110) mencionan que bajo este concepto es de entender la razón de que la adolescencia sea una de las principales causas para el surgimiento de problemas en la familia por lo que se debe adaptar a dicha circunstancia, modificando reglas, límites y roles que afectaran a cada uno de los holones.

2.7. Comunicación y conflicto familiar

La comunicación es “un sistema interaccional en el que dos o más comunicantes definen la naturaleza de su relación” (Salgado, s.f, p.3) es inherente a todos los sistemas vivos, lo que incluye a la familia. Los axiomas son los indicios fundamentales en la Teoría de la Comunicación; estos ayudan a entender que la “comunicación no es sólo cuestión de acciones y reacciones; es algo más complejo, y debe pensarse desde un enfoque sistémico, a partir del concepto de intercambio”. (Rizo, s.f. p.13).

El concepto de intercambio permite clarificar la importancia de la comunicación dentro del sistema familiar. Este es propio de los sistemas abiertos en los cuales la información tiende a una circularidad que permite una conducta recíproca entre los participantes; por ende, toda actividad, gesto, conducta y lenguaje oral representan un mensaje que debe percibirse y entenderse en el contexto que se lo maneja.

Es por ello que las patologías comunicacionales son imprescindibles de entender para percibir cómo afectan a la forma de interactuar del sistema familiar. Se puede destacar que las incongruencias en la conducta son primeramente notables, sin embargo los errores en la forma en que comunicamos un mensaje, muchas veces pueden pasar desapercibidos por nuestra conciencia, pero ello no evita que a otros niveles sean entendidos como una interacción perturbada (Castellano, s.f, p. 2).

Tal como lo formuló Watzlawick (Citado en Castellanos, s.f, p. 7-9), en cada axioma de la comunicación existen distintas patologías que son las siguientes; aceptación de la comunicación, descalificación de la comunicación, el síntoma, definición del Self y del otro; niveles de percepción interpersonal, impenetrabilidad, causa, efecto, profecía autocumplida, errores de traducción entre el material analógico y digital, escalada simétrica y la complementariedad rígida.

2.8. Conflicto familiar y consumo de alcohol

Una de las dificultades en la familia con un integrante que consume alcohol en forma perjudicial es que las conductas que presenta éste, dentro de la dinámica familiar pueden ser vistas como “funcionales” pues ayudan al mantenimiento homeostático, el cual en estas familias suele caracterizarse por su rigidez e inflexibilidad, lo que a la vez explica su inclinación a la conservación de reglas y roles iguales a lo largo del desarrollo de los sujetos, lo que claramente es un modo desadaptativo de hacer frente a la necesidad de constante cambio en todo organismo vivo. (Rees y Valenzuela, 2003, párr. 3).

En la adolescencia se originan las bases para que se desarrollen una de las crisis normativas más importante dentro de cualquier sistema familiar; éste es un periodo crucial que alcanza una gran intensidad puesto que se concretan procesos de individuación que focalizarán el grado de dependencia o independencia que el adolescente tiene con respecto de su familia. Pero esta crisis que es completamente natural en cada uno de los sistemas, se acrecienta cuando las características para el cumplimiento de la etapa no están presentes o no se procura su búsqueda por parte de los integrantes, dando como resultado un estado de insatisfacción que se proyecta en la conducta de todos los holones por medio de la disfuncionalidad. Cuando un adolescente inicia con una conducta de consumo continuo o el mismo deriva ya un abuso del alcohol, se puede concluir que no ha logrado un proceso de completa “individuación-relacional”, es decir, que carece tanto de una diferenciación individual como de una estable capacidad para sustentar cualquier tipo de diferenciación con respecto a otros grupos afines a sus intereses, por lo cual constituye un gran riesgo para adherirse a conductas patológicas que estos grupos presentan. Este resultado tiene sus raíces en el paralelismo de una escasa autonomía tanto del hijo con sus padres, como de ellos hacia su hijo. Los problemas asociados con sustancias adictivas no solo estimulan sino que favorecen el mantenimiento de la poca autonomía, pues culpabilizando al consumo de alcohol los progenitores tienen una excusa para desestimar cualquier

intento de emancipación como algo contraproducente, dado que el adolescente puede recurrir a conductas dañinas, llevándolo a un círculo vicioso. (Rees y Valenzuela, 2003, párr. 4).

Otra de las razones para el desarrollo de conductas disfuncionales es que el alcohol al tener un efecto desinhibidor ayuda a fomentar la búsqueda de emociones nuevas y excitantes. Cuando una persona es incapaz de manejar criterios lógicos en relación a sus emociones el alcohol puede promover varias desviaciones sociales. (Santo-Domingo, 2002, p. 35).

Para el enfoque sistémico los patrones conductuales que se establecen en cada familia dependen de una participación activa que se lleva a cabo por cada uno de los integrantes que conforman el sistema. Por lo tanto, cuando hay un patrón disfuncional en la familia, existe un mantenimiento de conducta perpetuado por todos. (Sauceda et al, 2003, p. 209-210).

La ingesta de alcohol se la puede entender como una forma de estabilizar al sistema con la introducción de cambios. El adolescente que lo consume adquiere cierto poder dentro del sistema al controlar varios aspectos de la vida no solo de sus padres, sino de los hermanos, familia extensa, etc. En las familias disfuncionales la individualidad en la adolescencia y el consumo de alcohol es mal diferenciada y prácticamente los límites son inexistentes, por lo cual el síntoma se mantiene como única forma de vida, que permite consolidar la dependencia del hijo con los padres. Varias de las conductas que presentan un riesgo durante la adolescencia para la persona misma, muchas veces buscan una ganancia secundaria de tipo psicológico como poder, amor, atención, etc. El consumo de alcohol puede explicarse bajo esta perspectiva, sin que ello signifique una sobregeneralización que excluya a todas las demás causas posibles. (Sauceda, et al, 2003, p. 116).

Los aspectos teóricos ya descritos brindan una comprensión más amplia sobre la importancia de la temática abordada para el desarrollo de esta investigación. A continuación se van a describir estudios relacionados con este tema los cuales han empleado diferentes metodologías.

2.9. Estudios relacionados

2.9.1. Funcionamiento familiar y consumo de sustancias en adolescentes: el rol mediador de la autoestima

Este estudio fue realizado en España en la comunidad de Castilla para evaluar si el funcionamiento familiar y el consumo de sustancias en la adolescencia influyen en la autoestima. El procedimiento metodológico utilizado fue no aleatorio, la muestra se conformó por 414 estudiantes adolescentes de ambos sexos entre 12 y 17 años de 1°,2°,3° y 4° pertenecientes a cuatro centros de enseñanza secundaria. (Jiménez, Musitu, y Murgui, 2008, p. 140-142)

Como instrumentos se utilizaron: la Escala de Clima Social Familiar (evalúa las relaciones personales en la familia, compuesta por 27 ítems que miden la cohesión, expresividad y conflictos), Escala Multidireccional de Autoestima (a través de 24 ítems evalúa las autopercepciones de los adolescentes en los dominios familiares, sociales, consigo mismo y su físico) y la Escala de Consumo de Sustancias de Musitu (evalúa la frecuencia y cantidad de consumo de sustancias legales como ilegales). (Jiménez et al, 2008, p. 142)

Inicialmente se obtuvieron los consentimientos por parte de las instituciones y de los padres de familia, posteriormente se aplicó los instrumentos durante una hora de clase en la cual un investigador capacitado explicó a los alumnos el interés y los objetivos de la investigación, mencionando que todo el procedimiento se hará de manera anónima y voluntaria, se describió el tipo de pregunta junto con las escalas de respuesta, el encargado permaneció allí para supervisar y resolver las

dudas de los alumnos, al momento de recoger los instrumentos cada sobre fue cerrado. (Jiménez et al, 2008, p. 143)

Los principales hallazgos encontrados mencionan que “el factor autoestima-protección y el factor autoestima-riesgo son mediadores de la relación entre el funcionamiento familiar y el consumo de sustancias en la adolescencia”; el funcionamiento familiar positivo fortalece las autoevaluaciones positivas del adolescente en los dominios de la autoestima, los factores sociales y físicos presentan una relación positiva pero al mismo tiempo de riesgo referente al consumo de sustancias en la adolescencia, mientras que la relación familiar y escolar muestra una relación negativa debido a la sobreprotección. “El funcionamiento familiar negativo se relaciona con el factor autoestima-protección el cual incrementa el riesgo de consumir sustancias”. (Jiménez et al, 2008, p. 146) lo que indica que las características positivas o negativas del funcionamiento familiar aumentan o inhiben las autoevaluaciones positivas del adolescente en los dominios relevantes de su vida (familiar, escolar, social y autoestima), las cuales a su vez pueden encontrarse próximas al consumo de sustancias en la etapa adolescente debido a que el funcionamiento familiar (cohesión, expresividad y conflicto) influye para que se desarrollen conductas de riesgo, (Jiménez et al, 2008, p. 146-148)

Las conclusiones e interpretaciones teóricas relevantes mostraron que las percepciones del adolescente ante las relaciones de su contexto familiar tales como el grado de vinculación entre sus miembros, el grado de expresividad y el grado de conflicto, influyen en su autoestima. Estos resultados confirman los encontrados por otros autores. Se destaca la ausencia de relación que existe entre el conflicto familiar y la autoestima social y física observada en el modelo indirecto, esto podría ser porque en los problemas dentro del contexto familiar no presentan una relación significativa con los dominios de la autoestima pues en la adolescencia estos dos ámbitos de la vida como “la capacidad para hacer amigos

y la satisfacción con el propio aspecto físico dependen de los feedbacks percibidos de otras personas significativas ajenas al contexto familiar, fundamentalmente los iguales". (Jiménez et al, 2008, p. 147)

Según los resultados obtenidos la autoestima y el consumo de sustancias no tiene relación con los distintos tipos de autoestima debido a que el adolescente no tiene una conducta externalizante ante el uso de dichas sustancias, Wild (Citado en Jiménez et al, 2008, p. 147-148) afirma que la autoestima familiar y escolar constituyen una protección frente a este tipo de conductas de riesgo, pero los resultados apoyan la idea de Brendgen, Vitaro, Turgeon, Poulin y Wanner, que es posible que exista un lado oscuro de la autoestima y que si esta es muy elevada dentro de un nivel social y físico indique un mayor riesgo de discrepancia en problemas de carácter externalizante.

Hubiera sido de gran utilidad la información y aplicación de datos hacia los padres para la evaluación del sistema familiar, sin embargo Flisber y Zapert (Citado en Jiménez et al, 2008, p.148-149) mencionan que la información sobre el consumo de sustancias de los adolescentes, tienen más fiabilidad que la que proporcionan los padres.

El ámbito de intervención a través de estos resultados permite realizar programas de prevención del consumo de sustancias teniendo en cuenta el contexto familiar con el objeto de facilitar un clima cohesivo para que las ideas se puedan expresar libremente y se reduzcan los conflictos y tensiones de modo que favorezca la evaluación autopositiva del adolescente. (Jiménez et al, 2008, p.149).

2.9.2. Factores familiares protectores y de riesgo relacionados al consumo de drogas en adolescentes

El estudio se realizó con el objetivo de evaluar si una buena dinámica familiar puede llegar a ser un factor preventivo en relación al consumo de drogas en la adolescencia, para lo cual se utilizó la investigación cuantitativa transversal con un diseño y análisis descriptivo. El lugar de estudio fue el Establecimiento de Educación Superior Fiscal de la Quinta Región de Chile donde se utilizó la muestra no probabilística tomando en cuenta el interés y la disponibilidad para participar dentro de la investigación, el tamaño de la muestra fue calculado por el programa estadístico survey system, las personas escogidas firmaron su consentimiento informado para colaborar con la investigación, formando un total de 80 mujeres adolescentes de 14 y 19 años que se encontraban cursando el 1°, 2°, 3° y 4° año. (Cid-Monckton y Pedrão, 2011, p. 741)

Como instrumento se utilizó el cuestionario ¿Cómo es tu familia? El cual evalúa 8 factores de adaptabilidad y vulnerabilidad familiar (tipo de relaciones, estilo de afrontamiento de los problemas, fuentes de apoyo del adolescente, valores, satisfacción, acumulación de tensiones y problemas de salud y del comportamiento). El análisis se realizó con la estadística descriptiva antes mencionada y el grado de vulnerabilidad del consumo de drogas mediante las respuestas obtenidas. (Cid-Monckton y Pedrão, 2011, p. 741-742)

De las respuestas dadas por las adolescentes se pudo determinar lo siguiente: (Cid-Monckton y Pedrão, 2011, p. 742-743-744)

- **Factores de alta vulnerabilidad y de riesgo:** apoyo religioso, sentimientos de felicidad, acumulación de tensiones y tratamientos de problemas de salud comprendidos dentro del ámbito de salud mental.

- **Alta vulnerabilidad:** Apoyo profesional, comunicación entre padres e hijos, rendimiento académico y por último el tipo de familia a la que pertenecen tomando en cuenta que éste es un factor protector para los adolescentes.
- **Mediana Vulnerabilidad:** Búsqueda de apoyo social, poder, dinero y sexo, número de miembros de la familia, redefinición de los problemas y rutinas familiares.
- **Baja vulnerabilidad:** Satisfacción con la vida, jerarquía y límites (factor de protección), fuentes de apoyo del adolescente, problemas de salud y de comportamiento, participación en la solución de problemas familiares y cohesión familiar.
- **Vulnerabilidad muy baja:** Valores morales y esfuerzo personal.

Según el autor se concluye que los factores de mayor riesgo en los adolescentes son el modo en el que enfrentan los problemas junto con la falta de apoyo religioso, las dificultades de comunicación intrafamiliar, el tipo de características de la familia; y los factores de menor riesgo son los valores. Lo que indica que se debe trabajar reforzando y estimulando las actitudes y aspectos de la personalidad para evitar el consumo de drogas a través de los factores protectores que se evidencian en este estudio que incluye a los padres y profesores. (Cid-Monckton y Pedrão, 2011, p.744)

En esta investigación se comprueba que una buena cohesión familiar impide que los adolescentes prueben o consuman alguna droga, ya que la familia como lo menciona Loret (citado de Cid-Monckton y Pedrão, 2011, p. 744) “es el elemento central en la prevención del consumo de drogas y los procesos de socialización familiar son importantes, pues constituyen la base de predisponentes como son las actitudes, la personalidad, el autoconcepto, los valores, y las habilidades de comunicación.

Becerra indica que el consumo de drogas en la adolescencia se encuentra relacionado con un clima familiar negativo como los excesivos conflictos familiares, la sobreprotección y la falta de comunicación adecuada (citado de Cid-Monckton, Pedrão, 2011, p. 744). Por lo tanto se puede destacar que los conflictos familiares entre los adolescentes y sus padres junto con el consumo de drogas dentro del sistema familiar, indica un mayor riesgo para que el muchacho consuma cualquier tipo de sustancia, lo que quedo evidenciado con los resultados obtenidos. (Cid-Monckton y Pedrão, 2011, p.744)

2.9.3. El Consumo de alcohol en adolescentes escolarizados propuesta de un modelo sociocomunitario

El estudio fue realizado con el fin de analizar las relaciones en un contexto familiar, escolar y social junto con las variables psicológicas de la autoestima y el consumo de alcohol en la adolescencia. La investigación se realizó en cuatro centros de enseñanza del Municipio San Nicolás de las Garzas y el Municipio de Escobedo en el estado de León México, se comenzó reuniendo a la dirección y profesores para solicitar los permisos correspondientes explicando los objetivos, el procedimientos y lo que se quiere obtener con la investigación, una vez aceptada la petición se hablo con los adolescentes de 12 a 17 años para que participen de manera voluntaria en el estudio garantizándoles la confidencialidad y anonimato en la cual todos aceptaron, la muestra se conformó por 1.245 adolescentes de ambos sexos categorizados en adolescencia temprana y media, se utilizó el modelo explicativo causal (Villarreal, Gonzales, Sánchez, Musitu y Valera, 2010, p. 255)

Los instrumentos utilizados fueron: Escala de Evaluación Familiar (APGAR), que evalúa la cohesión y adaptabilidad del funcionamiento familiar; Escala del Clima Social del Aula (EES), evalúa las relaciones con los compañeros y el profesorado; Escala de Ajuste Escolar (EBAE), evalúa los comportamientos relacionados con la

adaptación al medio escolar y posibilidades de realizar una carrera universitaria; Escala de Apoyo Social Comunitario, evalúa la participación de forma voluntaria en su barrio con la finalidad de mejorar el bienestar de la comunidad; Cuestionario de la Autoestima, evalúa el autoconcepto en 5 dimensiones: autoestima académica, social, emocional, familiar y física; Escala de Consumo de Alcohol (AUDIT) Explora cantidad y frecuencia del consumo de alcohol. Para el análisis de datos se utilizó el modelo de ecuaciones estructurales utilizando el método de máxima verosimilitud mediante el programa EQS. (Villarreal et al, 2010, p. 255-256-257).

Los resultados de este estudio indican que los padres son una influencia importante para que se dé el consumo de alcohol en los adolescentes puesto que son modelos a seguir para ellos, si estos beben hay una mayor probabilidad de consumo en sus hijos, relacionados con el inicio de beber alcohol como en su cantidad frecuencia e intensidad. (Carballo citado en Villareal et al, 2010, p. 259).

El soporte percibido por los miembros de la familia es elemental para que se propicie el consumo de alcohol, López (Citado de Villarreal et al, 2010, p. 259) menciona que el apoyo que brindan los integrantes de la familia al adolescente se encuentra relacionado con el consumo de alcohol, de igual manera Elzo indica que dicho consumo es causado por el ocio de la familia y de los amigos, las festividades cívicas, religiosas, celebraciones familiares y reuniones sociales.

El funcionamiento familiar se relaciona con el ajuste escolar y la autoestima académica ya que los adolescentes con mayores calificaciones y más participación en la escuela tiene la autoestima más alta y consumen menos alcohol. (Villarreal et al, 2010, p. 260).

El abuso del consumo de alcohol se da en su mayoría en los “varones” que en las chicas en edades de 15 a 35 años, sin embargo se pudo percibir que las mujeres también presentan un fuerte consumo de alcohol. Una de las circunstancias que produce este consumo se encuentra relacionado con los padres de los adolescentes debido que para ellos el alcohol se encuentra inmerso de manera arraigada dentro de sus vidas impidiendo que ellos eduquen a sus hijos con un mensaje negativo de esta sustancia. (Citado de Villarreal et al, 2010, p. 259)

Villaruel et al (2010, p.160) alude que la adolescencia es un periodo de exploración donde se pueden producir conductas de riesgo, en la cual se pone a prueba la capacidad de toda la organización familiar para adaptarse a los cambios que demanda el hijo. Eccles, Midgley, Wigfield, Buchanan y Reuman explican que el inadecuado clima familiar o escolar influye para que los adolescentes se expongan a conductas de riesgo ya que a medida que crecen desean participar en la toma de decisiones en su entorno familiar y escolar (Citado de Villareal et al, 2010, p. 259)

Un comportamiento desviado en la etapa de la adolescencia puede ser originado por un fracaso de la familia, de la escuela o de ambos ya que han asumido las necesidades crecientes de autonomía, control y participación del muchacho por lo cual las conductas de riesgo son un tipo de conducta social que le da apertura a tener un estatus de persona adulta, por lo tanto sería necesario que se realicen programas de prevención e investigaciones relacionadas con el consumo de alcohol u otras conductas de riesgo (Villareal et al, 2010, p. 260-261)

Estos estudios muestran que la temática planteada posibilita un amplio análisis para indagar la relación que existe entre los conflictos familiares y la iniciación temprana en el consumo de alcohol en adolescentes, abordando elementos fundamentales del enfoque sistémico para el establecimiento de los objetivos.

3. OBJETIVOS

3.1. Objetivo general

- Evaluar la relación que existe entre los conflictos familiares y la iniciación temprana en el consumo de alcohol, desde una perspectiva sistémica

3.2. Objetivos específicos

- Establecer cuáles son las características específicas de los conflictos en las familias donde existen adolescentes con consumo temprano de alcohol.
- Determinar el tipo de influencia del consumo temprano de alcohol en el conflicto familiar.

4. HIPOTESIS

- La evaluación de la relación existente entre el consumo temprano de alcohol en adolescentes y los conflictos familiares facilitará el formular métodos y técnicas más eficaces y activos en el campo de la prevención.

5. MÉTODO

5.1. Método mixto

Para la investigación se aplicó el método mixto (Hernández, Fernández y Baptista, 2010, p.556-551) que representa un conjunto de procesos sistemáticos y críticos, se utilizó la recolección y análisis de datos cuantitativos y cualitativos, los cuales se integraron conjuntamente para analizar holísticamente la información obtenida, explorando distintos niveles del problema de investigación.

El estudio cuantitativo se realizó a través de la aplicación del test AUDIT (Test de identificación de los trastornos debido al consumo de alcohol) que valora el consumo de alcohol, obteniendo la frecuencia, amplitud, magnitud, y generalización del problema en la población estudiada, para luego integrarlo con los resultados obtenidos del método cualitativo, a través de entrevistas

individuales y familiares que proporcionó mayor profundidad y comprensión del tema de estudio.

5.2. Tipo de diseño y enfoque

Se utilizó el diseño explicativo secuencial (DEXPLIS) debido a que en este estudio se analizaron los datos cuantitativos seguido de la evaluación de datos cualitativos donde la mezcla mixta se realiza al momento de tener los resultados cuantitativos iniciales que dan apertura a la recolección de los datos cualitativos, la segunda fase se construye en base de los resultados obtenidos en la primera lo que permite la integración de los descubrimientos obtenidos de ambas etapas para la interpretación y elaboración del estudio. (Hernández et al, 2010, p.566)

5.3. Participantes

El estudio fue realizado en un Colegio Nacional Técnico Mixto de la ciudad de Ibarra con estudiantes de 12 a 15 años. Inicialmente se obtuvo el consentimiento de los padres de familia, lo cual permitió aplicar el test AUDIT a 399 adolescentes, dando como resultado que 22 de ellos presenten un consumo perjudicial de alcohol, respuestas que fueron verificadas a través de una entrevista individual, evidenciando que 6 de los 22 adolescentes entrevistados consuman alcohol de manera perjudicial, a quienes se les considero objeto de este estudio junto con sus familias.

El tipo de muestreo que se utilizó es el no probabilístico o propositivo, se da de manera cualitativa debido a que “se encuentra guiado por uno o varios fines más que por técnicas estadísticas que buscan representatividad” (Hernández et al, 2010, p.580-581).

5.3.1. Criterios de Inclusión

- Estudiantes adolescentes de octavo, noveno y decimo año de educación básica pertenecientes al Colegio Técnico Mixto de la ciudad de Ibarra.
- Adolescentes de 12 a 15 años de edad.
- Adolescentes que consuman alcohol de forma perjudicial.
- Familias de los adolescentes que consumen alcohol

5.3.2. Criterios de exclusión

- Estudiantes adolescentes que no se encuentren en octavo, noveno y decimo año de educación básica y que no pertenezcan al Colegio Técnico Mixto de la ciudad de Ibarra.
- Adolescentes menores a 12 años y mayores a 15.
- Adolescentes que no consuman alcohol.
- Personas que no sean familia de los adolescentes y por ende que no consuman alcohol.

5.4. Recolección de datos

5.4.1. Test AUDIT (Alcohol Use Disorders Identification Test)

El test AUDIT desarrollado por el Departamento de Salud Mental y Dependencia de Sustancias de la OMS (Organización Mundial de la Salud), publicó su primera edición en 1989 y la actualizó en 1992, AUDIT (Ver anexo1) identifica a las personas con un patrón de consumo perjudicial o de riesgo de alcohol, se aplica de manera verbal mediante una entrevista o de forma escrita, consta de diez preguntas a responder, las tres primeras exploran la cantidad y frecuencia del consumo de alcohol, las preguntas 4-6 examinan síntomas de dependencia al alcohol, mientras que las preguntas 7-10 exploran las consecuencias negativas asociadas a su consumo, cada respuesta se da con un puntaje de 0-4 puntos, sumando un total entre 0 y 40, siendo 8 el indicador mínimo para considerar que

existe un patrón de riesgo. La validez y confiabilidad del test se han establecido en intervenciones clínicas y comunitarias en todo el mundo, subpoblaciones, servicios de urgencias, estudiantes universitarios, adolescentes y personas con bajo nivel socio económico. (Babor, T, Higgins, J, Saunders, J y Monteiro, M, 1992, p. 1-31).

5.4.2. Entrevista semiestructurada individual para adolescentes

Es una técnica de investigación que se utilizó con una guía de preguntas (Ver anexo 2) planteadas provenientes del test AUDIT para validar los resultados obtenidos en su aplicación, permitiendo a la entrevistadora realizar preguntas espontáneas a lo largo de la entrevista para profundizar los temas ya formulados e indagar otros respecto al consumo de alcohol y las características manifestadas por los adolescentes, brindándoles siempre las aclaraciones correspondientes. (Entrevista cualitativa, 2004, p.4).

5.4.3. Entrevista semiestructurada familiar

Es una técnica de investigación aplicada a la familia en su conjunto, durante cada sesión se va registrando su dinámica interior (Nigenda y Langer, s.f, p.7). Se procedió a realizar las entrevistas a las 6 familias escogidas anteriormente junto con los adolescentes que mostraron un consumo de alcohol perjudicial, se evaluaron aspectos relacionados con su conformación, identidad, desarrollo, jerarquía, reglas, roles, límites, comunicación y conflictos lo cual llevo a relacionar el tema del consumo temprano de alcohol dentro del sistema familiar. (Ver Anexo 3)

5.4.4. Observación participativa

El investigador se incluyó dentro del grupo familiar, registrando la información observada desde afuera tal cual se manifiesta sin modificarla.(Puente, 2000, párr.5).El método de observación participativa permitió identificar las interacciones no verbales que presento cada miembro de la familia durante las entrevistas, tales

como gestos, actitudes y reacciones que manifestaron al momento de abordar temas poco habituales dentro del sistema familiar los cuales permitieron evidenciar el manejo que adoptan al respeto.(Ver Anexo 4).

5.4.5. APGAR Familiar

Es un test diseñado en 1978 por el médico familiar Gabriel Smilkstein de la Universidad de Washington en Seattle, analiza la función familiar basándose en como los miembros de la familia perciben su funcionamiento familiar manifestando el grado de satisfacción dentro de ella; evalúa las funciones familiares de adaptación, participación, ganancias, afecto y recursos, que también representan las siglas del test (Anexo 5). Se administra individualmente y deberán responder las preguntas con un puntaje de 0 y 4 puntos, el puntaje total puede darse entre 0 y 20 puntos lo que va a indicar una baja, mediana o alta satisfacción en el funcionamiento de la familia, este test ha sido aplicado para evaluaciones de la función familiar, problemas de conflictos o disfunciones familiares, estudios de promoción de la salud y seguimiento de familias. (Palomino y Suárez, 2006, p. 7-10).

5.5. Procedimiento

Se solicitó a la Rectora del Colegio Nacional Mixto de la ciudad de Ibarra la autorización para realizar la investigación del presente estudio, donde se expuso el planteamiento de la investigación ante las Autoridades y Docentes de los cursos correspondientes, los cuales manifestaron su acuerdo ante dicha propuesta, posteriormente se procedió a convocar una reunión de padres de familia de los octavos, novenos y decimos cursos para informarles de la investigación, su procedimiento y el beneficio que obtendrían gracias a su colaboración. Algunos padres no se mostraron dispuestos al no querer que su vida sea evidenciada lo que llevó a mencionar nuevamente que su identidad no será expuesta y que todas las entrevistas se realizaran en privado; con excepción de unos pocos la mayor parte de ellos aceptaron en colaborar y procedieron a dar su autorización a través

de un consentimiento informado, (Ver anexo 6) siendo esta de forma totalmente voluntaria.

Se inició el estudio aplicando grupalmente el test AUDIT a los octavos, novenos y decimos cursos con sus respectivos paralelos que conforman 399 adolescentes autorizados por sus padres, a quienes inicialmente se les explicó los motivos para realizar el test y las instrucciones para desarrollarlo. El tiempo de duración para la aplicación constaba aproximadamente de 10 a 15 minutos, en unos casos tomó de 20 a 30 minutos debido a la cantidad de estudiantes y a la falta de comprensión que tuvieron para responder y entender algunas preguntas planteadas en dicho test, por lo que se procedió a explicar en el pizarrón un ejemplo de respuesta y en el caso de tener una dificultad la persona responsable se acercaría para aclarar su inquietud.

Del total de la población que respondió al test, 22 estudiantes obtuvieron porcentajes significativos en la calificación, a quienes se procedió a realizar una entrevista individual para verificar los resultados obtenidos, estableciendo como base las preguntas expuestas en el test. Los estudiantes colaboraron sin ningún inconveniente lo que permitió determinar qué: una parte de ellos no comprendieron el planteamiento del test, pese a las instrucciones dadas antes de llenarlo; otra parte consume alcohol ocasionalmente, y por último 6 adolescentes de 12, 13, 14 y 15 años presentan un consumo perjudicial de alcohol, constituyéndose junto con sus familias objeto de este estudio.

Posteriormente se procedió a convocar a los representantes de los jóvenes para continuar con las entrevistas familiares; esta parte de la investigación tuvo algunos inconvenientes ya que no todos los miembros de la familia podían asistir en el horario escolar por lo que se acordó realizar las entrevistas en un horario disponible por parte de todos los miembros de la familia. Tres familias colaboraron abiertamente gracias a la facilidad y apertura que tuvieron al brindar la información necesaria durante cinco sesiones; con las familias restantes se

tuvieron que prolongar las sesiones de seis a ocho debido a la relación que mantenían entre sí y como se encontraban conformadas, lo cual trajo inconvenientes para obtener la información requerida. Durante la última entrevista familiar se aplicó el test de APGAR a cada integrante de la familia (mencionando las indicaciones correspondientes).

5.6. Análisis de datos

Para el análisis de datos del test de AUDIT se procedió a corregir los test viendo que estén llenados correctamente y de manera completa; luego se sumó las respuestas dadas por los estudiantes, y se seleccionó los que tenían un puntaje mayor a siete según el protocolo del test para considerar un consumo perjudicial.

Con los estudiantes seleccionados se procedió a realizar entrevistas individuales, mediante preguntas relacionadas con el test y el consumo de alcohol, información que se procesó de forma cuantitativa, comparando las respuestas con las del test las cuales permitieron validar y anular los puntajes obtenidas en dicho test, lo que llevó a conformar la muestra de este estudio con un total de 6 adolescentes y sus familias.

La información obtenida en las entrevistas familiares se registró en una grabadora de voz y fue procesada en una ficha al finalizar la sesión, la cual dio apertura para indagar el consumo de alcohol dentro del sistema familiar. Se observó la interacción de cada familia tomando en cuenta su comunicación verbal y no verbal, las cuales fueron escritas en la hoja de observación durante las entrevistas; tales como las características relevantes presentadas de manera constante en el transcurso de la investigación, así como los gestos y reacciones que mostraba cada integrante de la familia al hablar de un tema en particular, al escuchar lo que expresa un miembro de la familia y cómo ésta es retroalimentada.

Para contrarrestar la información obtenida se aplicó el test de APGAR a cada integrante de la familia lo cual mostró el grado de satisfacción de su

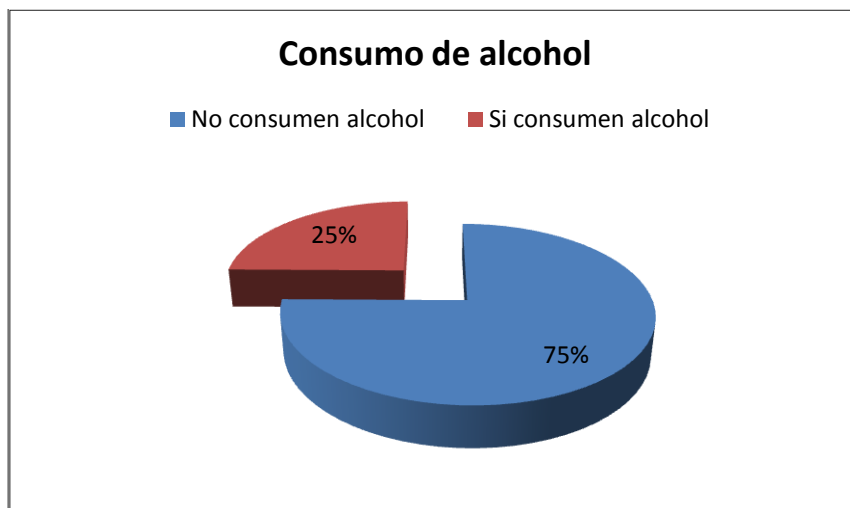
funcionamiento familiar, donde se obtuvieron y analizaron los porcentajes mediante el baremo de dicho test.

6. Resultados

6.1. Test AUDIT

Mediante la aplicación del test AUDIT a los 399 estudiantes se pudo considerar que la mayor parte de ellos con un porcentaje de 75.18%, no consumen alcohol y el 24.82% si consumen bebidas alcohólicas.

Gráfico-6.1: Consumo de alcohol



Elaborado por: La Autora

De los 99 casos positivos obtenidos a través de las calificaciones del test, se indica que el 77,77% no tienen un consumo perjudicial y que el 22,22% presentan un consumo perjudicial con el alcohol, resultando una población de 22 adolescentes.

Gráfico-6.2: Tipo de consumo

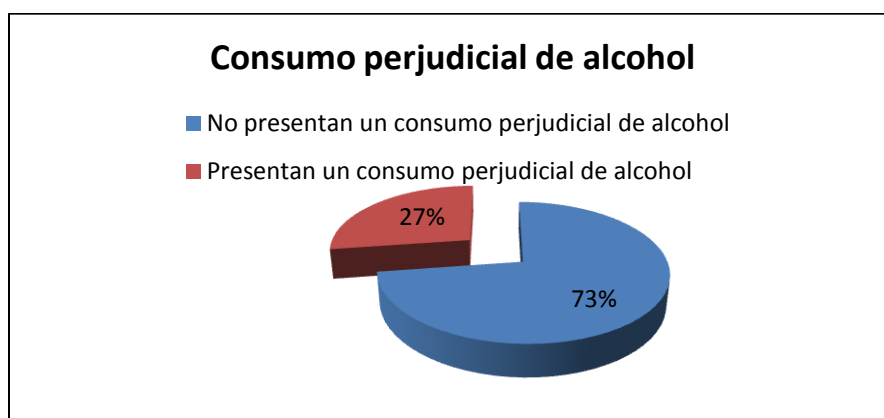


Elaborado por: La Autora

6.2. Entrevistas Individuales a los adolescentes

De las entrevistas realizadas a los 22 estudiantes que según las calificaciones obtenidas del test presentaron un consumo perjudicial, el 72,72% no presentan un consumo perjudicial de alcohol debido a que las respuestas dadas en el test presentaban valores irreales, mientras que el 27,27 % con un total de 6 adolescentes confirmaron los puntajes obtenidos en el test siendo este un consumo perjudicial con el alcohol.

Gráfico-6.3: Consumo Perjudicial de alcohol



Elaborado por: La Autora

6.3. Porcentajes de la población global

Estas cifras indican que de toda la muestra conformada por 399 adolescentes el 5,51% consumen alcohol de forma perjudicial, el 19,29% presentan un consumo no perjudicial con esta sustancia y el 75,18% no consumen bebidas alcohólicas.

Gráfico-6.4: Consumo de alcohol de la población global



Elaborado por: La Autora

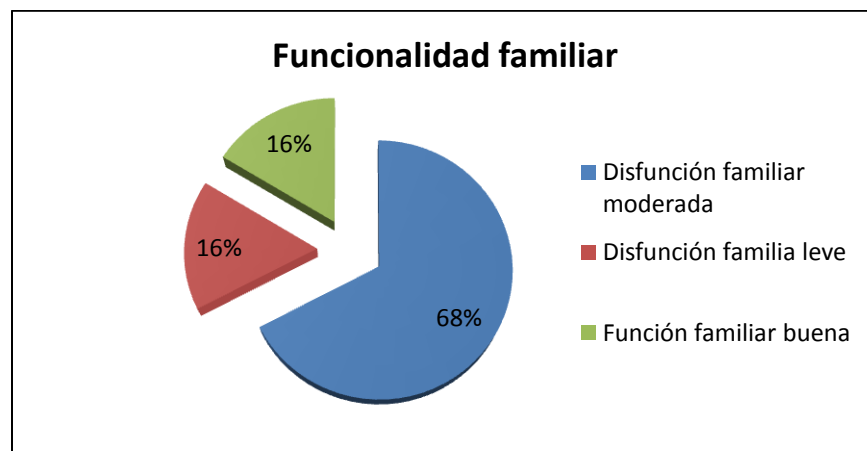
Considerando las entrevistas realizadas a los adolescentes los porcentajes de consumo de alcohol con la muestra investigada indican que el 1,5% consumen alcohol de manera perjudicial, el 23,30% consumen de manera no perjudicial y el 75,18% no consumen alcohol.

Gráfico-6.5: Porcentaje global del consumo de alcohol una vez realizadas las entrevistas

Elaborado por: La Autora

6.4. APGAR Familiar

Mediante la aplicación del test de APGAR a las 6 familias estudiadas, se pudo constatar que la mayor parte con un 68% presentan una disfunción familiar moderada, el 16% tiene una disfunción familiar leve y el 16% posee una función familiar buena.

Gráfico-6.6: Funcionalidad familiar

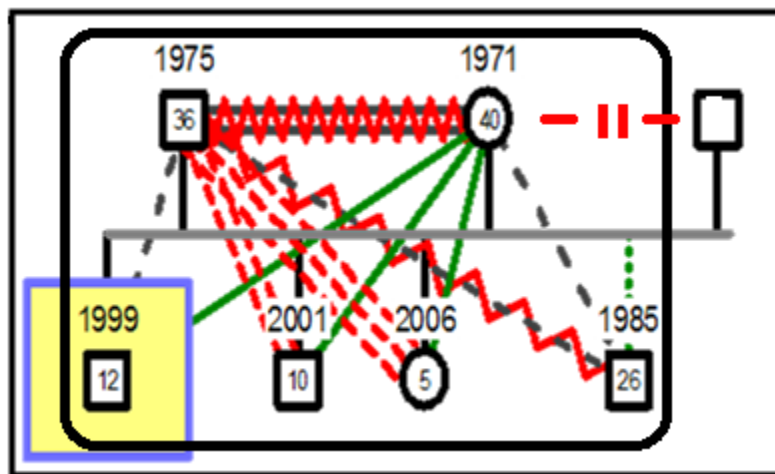
Elaborado por: La Autora

6.5. Estudio de casos

Después de la aplicación de las distintas técnicas de investigación como lo son las entrevistas familiares con las diversas preguntas que fueron guías (Anexo 4), la observación y la aplicación del APGAR, se han obtenido los siguientes resultados:

6.5.1. Familia 001

Gráfico-6.7: Genograma, familia 001



Elaborado por: La Autora

El primer caso es el de una familia reconstituida, está conformada por la madre de 40 años y su esposo de 36 años, ella es ama de casa y el es policía, tienen 3 hijos propios y uno por parte de ella; el primer hijo de ambos, tiene 12 años, nació con parálisis cerebral en el lado izquierdo, presenta un consumo perjudicial de alcohol y estudia en el colegio; el segundo hijo tiene 10 años y estudia en la escuela y su tercera hija tiene 5 años y acude al jardín; el hijo por parte de la madre fue procreado cuando ella era adolescente con un sujeto no identificado, el ahora tiene 26 años, acude a la universidad y no conoce a su padre. La madre mantiene una buena relación con sus hijos al contrario de su esposo que tiene una relación conflictiva con ella y sus hijos.

A través de las técnicas utilizadas durante la investigación, se encontró que existe un patrón de violencia en la familia de origen del padre, expresado en peleas, agresiones físicas y verbales; también existe frialdad en la falta de expresión afectiva que se evidencia en momentos especiales como los cumpleaños y celebraciones navideñas. En la entrevista la madre y el padre manifestaron que en dicha familia de origen no se hablan unos con otros, lo que puede ser un indicador de que mantienen relaciones distantes, debido a la escasa comunicación verbal. Según mencionan los padres, estas conductas se repiten en su familia nuclear, lo que indica una conservación de la identidad de la familia de origen del padre; la esposa trata de incluir sus propias costumbres y tradiciones familiares, de las cuales no todas son aceptadas por parte del esposo.

Los patrones de conflicto que presenta el padre, según relata la madre, se evidencian cuando su esposo manifiesta su agresión física y verbal hacia ella, junto con la agresión verbal que expresa hacia sus hijos; donde, el adolescente que presenta un consumo perjudicial de alcohol reacciona encerrándose en su cuarto frente al conflicto, sin expresar sus pensamientos, a diferencia de sus hermanos que dicen lo que piensan frente al padre, y de su hermanastro que al no tener una buena relación con el padrastro y una distante relación con sus hermanos reacciona de manera indiferente saliendo de su casa cuando esto sucede.

La estructura familiar, que se puede reconocer a través de las entrevistas y la observación, presenta un alto nivel de organización en sus reglas, rutinas, tareas, orden, limpieza, puntualidad, decisiones, permisos, administración del dinero, entre otras; relacionándose con la aparente rigidez y autoridad que presenta el padre.

El conflicto dentro de la estructura familiar se da debido al establecimiento de límites rígidos como el dejar que el padre tome todas las decisiones dentro de la familia, falta de independencia, privacidad, expresividad y el control de sus propias

actividades, esto torna su nivel de adaptabilidad de la misma forma, es decir rígido, lo que impide que el adolescente desempeñe su rol de manera eficiente, dificultando su relación con los demás integrantes de la familia, con un bajo nivel de apoyo mutuo.

Según lo expresado por los hermanos, el rol que ellos desempeñan es diferente ya que tienen un temperamento fuerte que les permite expresar lo que quieren y sienten hacia los integrantes de la familia; su hermanastro en cambio ocupa un rol de distanciamiento y exclusión dentro del sistema familiar debido a la indiferencia presentada desde un principio por parte del padrastro y a la actitud permisiva que tuvo su madre para que el sea tratado de esa manera.

Ya mencionado lo anterior, cabe recalcar que el rol paterno es autoritario, rígido e inflexible respecto a la toma de decisiones, complementado con el rol materno que aporta calidez y comprensión en la relación con sus hijos. En la jerarquía familiar se percibe un fuerte grado de autoridad que es muy claro y respetado por todos; en la rigidez mencionada, parecería que el padre queda excluido de algunas circunstancias familiares pues provoca tensiones dentro del sistema familiar, las cuales generan triangulaciones entre la madre y sus hijos, aliándose indistintamente con cada uno de ellos, y dejando al padre en el otro extremo de la triangulación. Ella desempeña su papel con una mayor disposición a relacionarse afectivamente con sus hijos brindándoles cuidado y una buena comunicación.

Este sistema familiar se encuentra en la etapa de desarrollo intermedia, es decir, se encuentran realizando la crianza de los hijos adolescentes como una de sus tareas. Han superado la primera fase de desarrollo, estableciendo límites, reglas y jerarquías dentro de su hogar haciendo que estas sean respetadas por cada integrante.

La familia presenta cambios no normativos a causa del trabajo que tiene el padre, quien se ausenta 15 días de su hogar, cambiando la interacción dentro del sistema

familiar, especialmente en la expresividad emocional que se torna más cálida durante la ausencia del padre, ya que expresan abiertamente sus sentimientos.

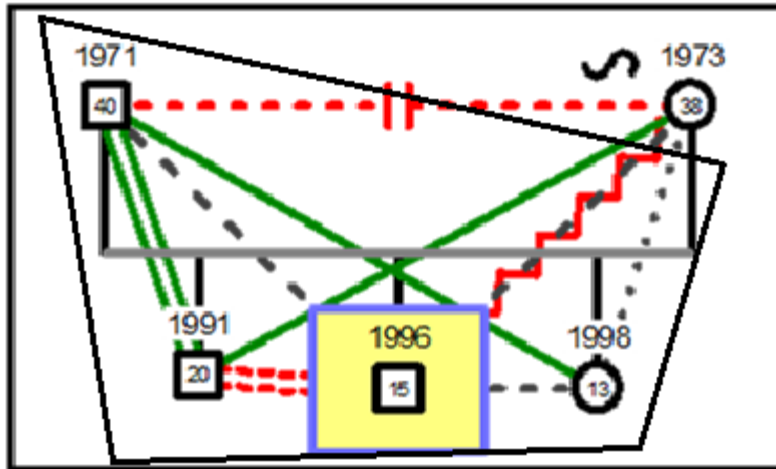
En esta familia se pudo observar que la comunicación en el holón conyugal manifiesta descalificaciones del esposo hacia su esposa, quien recibe la información de él con rechazo. En el holón paterno-filial, por parte del padre hacia los hijos, ocurre de igual manera, con descalificaciones y de los hijos hacia el padre con rechazo, al contrario de la comunicación que tienen con la madre donde existe fluidez, confianza y aceptación. En el holón fraternal se mantiene una comunicación fluida, excluyendo a su hermanastro que acepta la comunicación dada por el otro.

En relación a la funcionalidad familiar, según los parámetros del APGAR, la percepción de la familia es que existe una disfunción moderada debido a que casi nunca les satisface la ayuda que reciben de su familia cuando presentan un problema o necesidad; algunas veces se encuentran satisfechos con su aceptación que brindan al apoyar sus deseos de emprender nuevas actividades y con la expresión de afectos y reacciones que tienen ante sus emociones; casi siempre se encuentran satisfechos en la manera como comparten su tiempo, dinero y espacios en casa, y finalmente siempre están satisfechos con lo que su familia les brinda y les permite.

En cuanto al consumo de bebidas alcohólicas por parte del hijo adolescente, la familia del muchacho no sabía que su hijo consume alcohol de manera perjudicial, cuando se les informó de esta conducta sus padres se negaron ante esta posibilidad, mencionando que la única vez que se enteraron del asunto sus primos eran responsables de esta conducta, cuestión que fue ratificada por el adolescente; por consiguiente esa noticia no representó ninguna necesidad de cambio, todo lo contrario fue negado en el esquema familiar.

6.5.2. Familia 002

Gráfico-6.8: Genograma, familia 002



Elaborado por: La Autora

En el segundo caso la familia está constituida por padres separados y sus tres hijos, la madre tiene 40 años, se dedica a trabajar tiempo completo en su restaurante y en un bar; el padre tiene 38 años, vive en España hace 6 años, trabaja de albañil y habla relativamente poco con sus tres hijos. El hijo mayor tiene 20 años y ayuda a su madre con el negocio; el segundo hijo tiene 15 años, estudia en el colegio y presenta un consumo perjudicial de alcohol y una relación distante con su familia; y la hija de 13 años que estudia en el colegio y mantiene una buena relación con su madre y su hermano mayor.

A través de las técnicas utilizadas en la investigación, se encontró que existe un patrón de consumo de alcohol en la familia de origen del padre por parte de sus hermanos, quienes suelen consumir esta sustancia cada fin de semana. También existe un bajo patrón de establecimiento de límites y reglas por parte de la familia de origen de la madre, provocando que coexista un escaso nivel de organización familiar y una comunicación distante originada probablemente por la excesiva flexibilidad dentro del sistema familiar.

Según lo indagado en el sistema familiar, estas conductas se repiten en la familia nuclear, indicando que existe una conservación de la identidad compartida por parte de la familia de origen del padre y de la familia de origen de la madre; tras la partida del padre, la separación de su esposa y un notable distanciamiento con sus hijos, existió una pérdida de estabilidad dentro del sistema familiar, ocasionando que la identidad familiar de la madre se vuelva el centro de la estructura familiar. Esto produjo una pérdida en la jerarquía y una excesiva flexibilidad con las reglas y los límites, dando como respuesta que su hijo mayor trate de ocupar el rol de padre ante la conducta inadecuada que presenta su hermano debido a la excesiva libertad dada por la madre, conduciendo a que exista un libre consumo de alcohol, conducta que se repite en la familia nuclear por parte de la familia de origen del padre.

La estructura familiar, que se pudo reconocer a través de la entrevista y la observación, muestra que existe un bajo nivel de organización caracterizada por la excesiva flexibilidad relacionada con la adaptabilidad en base a los límites difusos implantados por parte de la madre, evidenciados en que cada miembro de la familia mantiene su independencia, entran y salen de la casa cuando quieren, toman sus propias decisiones y no tienen confianza entre sí mismos, características que demuestra además su bajo nivel de expresión afectiva y su cohesión familiar distante, con falta de apoyo mutuo, que conlleva a un clima emocional frío en el cual guardan sus sentimientos y problemas para sí mismos. Dentro de la familia no hay normas establecidas, por lo que cada uno puede hacer lo que desee, no existen reglas de orden, de limpieza, hay una definición de tareas inexistente y falta de puntualidad.

El rol de madre dentro de la familia se cumple en su función económica, pero al mismo tiempo tiene un escaso acceso con sus hijos debido a la falta de atención que reciben, ellos cumplen el rol de hijos con su obligación de estudiar, pero por otro lado no lo cumplen dentro de un plano afectivo con su madre o sus hermanos

al no brindarse apoyo mutuo; el hijo mayor trata de ocupar el rol de padre dentro de la familia; ayuda a su madre en el trabajo, trata de armonizar el ambiente familiar implantando sus propios límites y reglas dentro de la familia así estos no sean respetados por su hermano, “ya que no lo ve como autoridad”, motivo por el que surge el conflicto en esta familia entre los dos hermanos varones debido a la excesiva flexibilidad de la madre y una ausencia del padre, presentando así una jerarquía alterada en la que el hermano mayor se encuentra frustrado al no desempeñar correctamente un rol que no le corresponde en relación a su hermano.

El distanciamiento con la familia que mostró el adolescente de 15 años se encuentra relacionado con la falta de apoyo emocional por parte de sus progenitores, impidiendo que transite el periodo de esta etapa de forma satisfactoria, por lo que acude a su grupo de pares para sentirse identificado y consumir alcohol excesivamente cada semana, que según menciona el muchacho de esta manera no va a ser excluido.

El poco sentido de pertenencia que posee el adolescente con su familia nuclear demuestra un deficiente desarrollo del sistema debido a una carente estructura establecida y un bajo nivel de cohesión que en vez de incluir al muchacho dentro del sistema permiten que él se desarrolle con un escaso apoyo materno y un nulo apoyo paterno dejando que el encuentre soporte y afecto en su grupo de pares.

Esta familia se encuentra entre la primera y la segunda fase del desarrollo ya que aun no existe un establecimiento de jerarquía, de límites y de reglas pero al mismo tiempo se encuentra desarrollando la crianza de los hijos adolescentes.

En esta familia se pudo observar que la comunicación en el holón conyugal es inexistente, tienen una relación distante desde que el marido viajó a España hace 6 años. En el holón paterno filial, por parte del padre hacia sus hijos se manifiesta únicamente con el hijo mayor, donde hay una aceptación mutua, con sus otros hijos no existe comunicación desde que viajó a España. La madre con su hijo

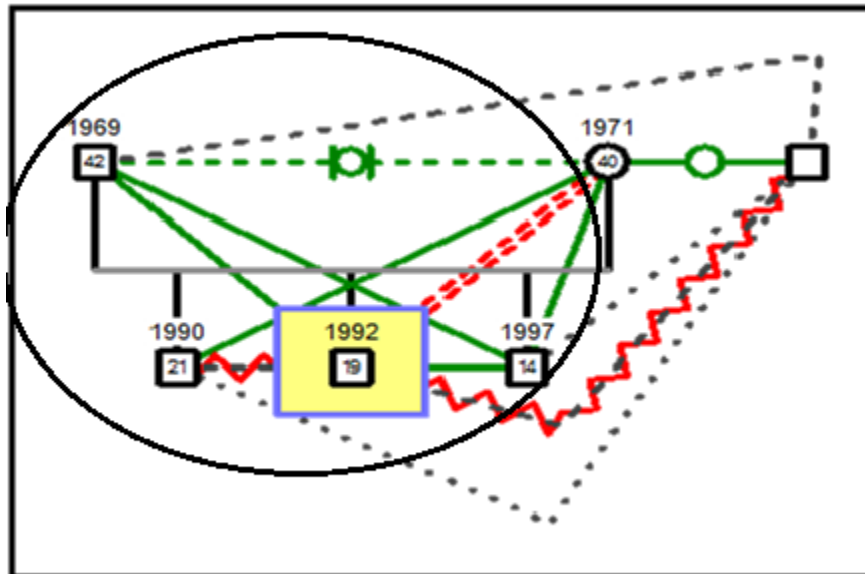
mayor y su última hija posee una comunicación aceptada, al contrario de con su segundo hijo pues la comunicación es sintomática y de rechazo. En el holón fraternal los dos hermanos mayores presentan una comunicación de rechazos y descalificaciones, el hermano mayor con la hermana menor tienen fluidez al hablar, la comunicación que presenta el segundo hermano con la última hermana es de rechazo mutuo.

En relación a la funcionalidad familiar según los parámetros del APGAR, la familia presenta una disfunción familiar moderada debido a que algunas veces se encuentran satisfechos con la ayuda que reciben de su familia cuando presentan un problema o necesidad y en lo que su familia les brinda y les permite; casi siempre les satisface; la aceptación que brindan al apoyar sus deseos de emprender nuevas actividades; siempre les satisface la expresión de afectos y reacciones que tienen ante sus emociones; y nunca se encuentran satisfechos en la manera como comparten su tiempo, dinero y espacios en casa.

En cuanto al consumo de alcohol por parte del adolescente se lo realiza de manera abierta dentro de su hogar, sin tener la autorización de la madre pero tampoco su prohibición, motivo que indica que dentro del sistema familiar esto evita que el conflicto se agudice con la madre, cuestión que sucedería si ella se impondría ante el consumo de alcohol que está teniendo su hijo; circunstancia que sucede cuando el hermano mayor expresa su desacuerdo frente a esta conducta, provocando que el conflicto se agudice entre los dos, al discutir, gritar y golpear cosas.

6.5.3. Familia 003

Gráfico-6.9: Genograma, familia 003



Elaborado por: La Autora

En el tercer caso la familia está formada por el padre de 46 años que trabaja en el terminal de Ibarra, mantiene una buena relación con sus hijos tras el divorcio que tuvo con la madre de 40 años, quien trabaja en el mercado y actualmente vive con su pareja, ella no mantiene una relación cercana con sus hijos debido a que ellos se quedaron a vivir con el padre tras la separación, el primer hijo tiene 21 años y estudia en la universidad de Ibarra, el segundo hijo tiene 19 años y estudia en la universidad de Quito y el hijo menor tiene 14 años, es quien presenta un consumo perjudicial de alcohol y se encuentra estudiando en el colegio.

A través de las técnicas utilizadas en la investigación, se encontró que existe una estructura familiar estable dentro de la familia de origen del padre y de la madre, donde los dos siempre tuvieron apoyo por parte de sus progenitores para poder salir adelante lo que según manifiestan mantenían una buena organización respecto a su jerarquía, reglas y límites, añadiendo también una connotación positiva referente a su comunicación y a sus relaciones familiares.

Según los datos obtenidos, estas conductas fueron repetidas en la familia nuclear, lo que indica una conservación de la identidad compartida por parte de la familia de origen del padre y de la madre. La familia se desestabilizó hace 2 años al existir una relación extramarital por parte del esposo, esto produjo un quebrantamiento del sistema familiar debido a que todo lo que construyeron se deterioró según relata la madre, trayendo “como consecuencia” una relación extramarital por parte de ella.

Por lo tanto el conflicto que evidencia la familia surgió ante la partida de la madre para estar con su actual pareja, originando cambios no normativos dentro del sistema familiar al reestructurar su ajuste en la interacción que se encontraba establecida, motivo por el que se produjo el conflicto dentro de la estructura familiar, pues promovió a que surjan alianzas con el padre y un fuerte distanciamiento con la madre, especialmente por parte de su hijo menor que presenta un consumo temprano de alcohol, del cual sus padres no tenían conocimiento alguno, indicando que no existe conciencia de la relación entre el consumo temprano de alcohol y el conflicto familiar al no producir ninguna necesidad de cambio dentro del sistema.

La estructura familiar, que se puede reconocer a través de las preguntas formuladas en las entrevistas y la observación, indican que desde la partida de la madre, el padre estableció una adaptabilidad flexible dentro del hogar, permitiendo que cada quien tome sus propias decisiones y lleve una vida independiente, esto se encuentra reflejado en límites disfuncionales, pues cada quien realiza lo que desea hacer; las alianzas con el padre que se mencionaron anteriormente permitieron que se dé una cohesión y acercamiento con sus hijos, teniendo un fuerte sentimiento de unión, atención y apoyo mutuo, generando un clima emocional cálido.

Sus reglas son claras en cuanto a las tareas asignadas, al orden y a la limpieza, pero también hay un cierto grado de flexibilidad en los cambios de ideas y puntualidad en relación al asistir a sus actividades.

El conflicto que surgió tras la separación que tuvieron los hijos de su madre influyó para que su relación sea de poco acceso, por lo tanto comparten escasas actividades, tiempo y afecto, lo que también se ve alterado en su rol de madre, limitándose a proveer, debido a que ella aporta una fuerte cantidad económica para sus hijos, pero afectivamente no puede demostrar lo que ella siente por ellos, a causa de las triangulaciones que tienen sus hijos con el padre y al distanciamiento que se generó por su partida; ella tiene una mejor relación con su ex marido y sus dos hijos mayores, quienes le permiten participar de su vida, a diferencia de su hijo menor quien tiene un fuerte resentimiento hacia ella, lo incrementando su alejamiento, de esta manera se desempeña su rol de hijos con su madre, con el padre existe un mayor acercamiento y demostración de afecto, el cumple su rol aportando también económicamente dentro del hogar realiza el rol que solía hacer la madre al limpiar y cocinar.

La jerarquía del padre en esta familia se encuentra alterada debido a su excesiva flexibilidad que le resta autoridad frente a sus hijos, quienes realizan lo que quieren hacer sin necesitar de su autorización, la madre ya no ocupa un papel importante dentro de la jerarquía debido a la imposibilidad que ahora tiene para cumplir su papel de madre como solía hacerlo.

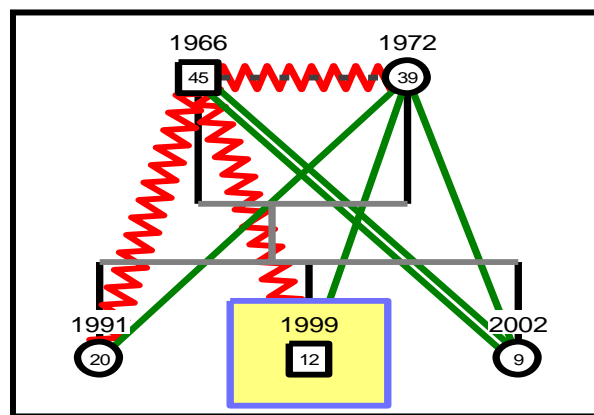
En esta familia se puede observar que la comunicación entre los progenitores es muy fluida por las dos partes, existe una aceptación hacia el mensaje que están recibiendo. En el holón paterno filial, por parte del padre hacia sus hijos es de fluidez y aceptación mutua, por parte de la madre hacia sus dos hijos mayores su comunicación es de aceptación, y con su hijo menor es de rechazo hacia la madre. Los dos hermanos mayores tienen una aceptación en la comunicación, el hermano mayor con el hermano menor presentan una comunicación con

descalificaciones en la cual surgen críticas y se alzan la voz, la comunicación entre los dos hermanos menores es de aceptación.

En relación a la funcionalidad familiar según los parámetros del APGAR, la familia presenta una disfunción familiar moderada debido a que algunas veces se encuentran satisfechos con la ayuda que reciben de su familia, cuando presentan un problema o necesidad y en lo que su familia les brinda y les permite; casi siempre les satisface; la aceptación que brindan al apoyar sus deseos de emprender nuevas actividades; la expresión de afectos y reacciones que tienen ante sus emociones; y “nunca” se encuentran satisfechos en la manera como comparten su tiempo, dinero y espacios en casa.

6.5.4. Familia 004

Gráfico-6.10: Genograma, familia 004



Elaborado por: La Autora

En el cuarto caso es una familia completa, formada por el padre de 45 años, es comerciante y tiene un carácter fuerte con sus hijos casado con su esposa de 39 años, ella es ama de casa y mantiene una relación cercana con sus hijos; la primera hija tiene 20 años y estudia en la universidad, el segundo hijo tiene 12 años, estudia en el colegio y presenta un consumo perjudicial de alcohol y la

tercera hija tiene 9 años, estudia en la escuela y es la única que tiene una buena relación con su padre.

A través de las técnicas utilizadas en la investigación, se encontró que existe un patrón de violencia, agresión verbal y consumo de alcohol en la familia de origen del padre, lo que según las respuestas obtenidas por el padre esto se manifestaba dentro del sistema familiar en repetidas ocasiones trayendo como consecuencia carencia afectiva y relaciones conflictivas, el consumo de alcohol se encontraba dentro de sus celebraciones y fuera de ellas.

Estas conductas de consumo de alcohol se repiten en la familia nuclear, indicando una conservación de la identidad de la familia de origen del padre, donde la madre muestra un carácter sumiso ante el comportamiento de su marido, dejando que se establezcan patrones inadecuados dentro de su familia como lo es la agresión física y verbal junto con el consumo de alcohol por parte de su marido y su hijo de 12 años.

El conflicto en esta familia se da debido a la violencia que existe por parte del padre, que se expresa con agresión física y verbal hacia su esposa y sus hijos, conllevando a que tengan una relación distante y se encuentren sometidos a frecuentes tensiones estresantes dentro del sistema familiar, que se estabiliza a través de triangulaciones y alianzas que se dan con la madre y sus hijos produciendo un mayor distanciamiento con el padre.

La estructura familiar que se puede reconocer a través de las preguntas realizadas en las entrevistas y la observación, presenta una organización en sus reglas, tareas, orden y limpieza, relacionadas con la adaptabilidad rígida que existe en el sistema familiar, debido a que por una parte pueden expresar lo que piensan libremente pero por otra tienen poca independencia y vida privada, resultando que sus límites sean confusos. La familia presenta una cohesión de acercamiento con la madre y distanciamiento con la presencia del padre, su clima emocional es frío

pues los integrantes de la familia no pueden expresar abiertamente sus pensamientos, sentimientos o circunstancias que se encuentren atravesando.

El padre cumple su rol económico brindando la función financiera hacia su familia, afectivamente tiene una buena relación con su hija menor cuestión que no sucede con sus dos hijos mayores, con los que tiene poco acceso para compartir su tiempo, la esposa cumple su rol de madre dándoles atención y afecto en el hogar posibilitando que sus hijos desempeñen su rol, brindándole ayuda y afecto.

La jerarquía paterna es autoritaria, sus hijos le tienen respeto pero al mismo tiempo lo excluyen pues no comparten su tiempo con él, la madre también es respetada por sus hijos y mantienen un buen nivel afectivo, esto hace que la incluyan dentro de sus actividades y vida en general.

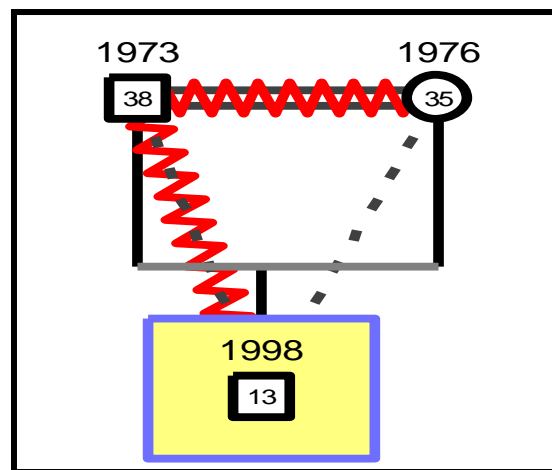
En esta familia se pudo observar que en la comunicación del holón conyugal existe descalificaciones por parte del esposo hacia su esposa lo que ella recibe con rechazo. En el holón paterno filial existen descalificaciones en la comunicación por parte del padre hacia sus dos hijos mayores, quienes la reciben con rechazo; la comunicación con su hija menor es de aceptación mutua. La comunicación de la madre hacia sus hijos es de aceptación y confianza mutua. La relación en el holón fraternal es de aceptación mutua con los dos hermanos mayores y de rechazo hacia su hermana menor por parte de ellos debido al trato "especial" que ella recibe por su padre.

En relación a la funcionalidad familiar, según los parámetros del APGAR, la familia presenta una disfunción familiar moderada debido a que algunas veces se encuentran satisfechos en lo que su familia les brinda y les permite, en la expresión de afectos y reacciones que tienen ante sus emociones y la manera como comparten su tiempo, dinero y espacios en casa; casi siempre les satisface la ayuda que reciben de su familia cuando presentan un problema o necesidad y siempre se encuentran satisfechos con la aceptación que brindan al apoyar sus deseos de emprender nuevas actividades.

Los padres tiene conocimiento del consumo temprano de alcohol de su hijo, cuando el llega tomado a la casa la medida que toma el padre es de insultarle y pegarle, esto hace que el conflicto familiar se agudice pues mientras que el padre reacciona de esta manera el hijo se va a en cerrar a su cuarto quedando la madre presente, motivo que les lleva a discutir temas más delicados entre ellos produciendo un mayor nivel de conflicto.

6.5.5. Familia 005

Gráfico-6.11: Genograma, familia 005



Elaborado por: La Autora

En el quinto caso la familia es completa, está formada por el padre de 38 años que trabaja el día en la tienda que tiene en su casa y en la tarde trabaja de chofer, la madre de 35 años, viaja de madrugada para trabajar en las florícolas de Cayambe y llega en la noche, ellos tienen una relación distante con su único hijo quien tiene 13 años, el estudia en el colegio y presenta un consumo perjudicial de alcohol.

A través de las técnicas utilizadas en la investigación mencionadas en el subcapítulo 5.4, se encontró que existe un patrón de distanciamiento en la familia de origen del padre, debido a que según lo manifestado por él en la realización de

las entrevistas, esta familia tuvo un ausente contacto afectivo con sus hijos y un establecimiento de reglas muy rígido, produciendo una escasa comunicación verbal, al contrario de la familia de origen de la madre que tuvo un fuerte contacto afectivo y un alto nivel de organización en su estructura familiar.

Las conductas manifestadas en la familia de origen del padre se repiten en su familia actual, indicando una conservación de la identidad familiar por parte del padre, pues la madre solo ha establecido ciertos rasgos de su propia identidad familiar.

Estos patrones familiares se evidencian en el conflicto a través de su relación distante como familia, resultado de sus excesivas horas de trabajo que imposibilitan que ellos pasen tiempo con su hijo, promoviendo a que él se desenvuelva solo dentro de su hogar, sin el soporte que brinda una familia. Los fines de semana que tienen libres, los padres acuden a fiestas donde consumen licor, conducta con la que su hijo se siente identificado. Ellos tienen conocimiento del consumo temprano de alcohol que presenta su hijo pero no le dan mucha importancia al tema, indicando que el consumo de esta sustancia se suma a la estabilidad del “equilibrio” familiar ya que si no se diera esta conducta sintomática el malestar que siente el adolescente se podría expresar de otra forma, en la que posiblemente el sistema se desestabilizaría, produciendo una necesidad de cambio.

La estructura familiar que se puede reconocer a través de las preguntas formuladas en las entrevistas y la observación dieron a conocer que las reglas se rigen en base a las tareas definidas de orden, limpieza, puntualidad y reuniones obligatorias que llevan a cumplir las normas y decisiones que son tomadas por los padres, las reglas inadecuadas son rígidas en torno a su adaptabilidad, pues se guardan sentimientos para sí mismos sin expresar sus problemas y pensamientos, esto se da a causa de la mala relación de pareja pues muestran un ambiente rodeado de críticas, golpes y peleas que es donde se está criando el adolescente,

produciendo un grado de cohesión distante al no brindarse tiempo y atención, viéndose reflejado en el clima emocional frío que mantienen dentro de su hogar.

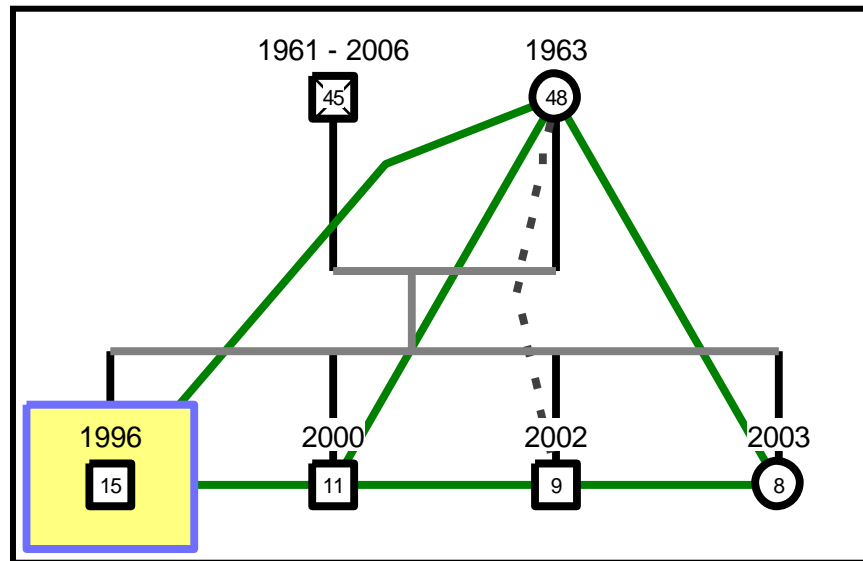
El rol del padre se basa en satisfacer las necesidades económicas motivo por el que trabaja casi el día completo, brindándole escaso apoyo afectivo a su hijo, la madre de igual manera trabaja el día completo y realiza su labor de cocinar y limpiar la casa, el hijo cumple el rol de estudiar y del mismo modo que sus padres el no muestra afectividad alguna. Su jerarquía se encuentra bien definida en torno a la autoridad que posee la madre y el padre, pues el adolescente les obedece.

En esta familia se pudo observar que dentro de la comunicación en el holón conyugal existen descalificaciones entre el esposo la esposa. En el holón paterno filial, por parte del padre hacia su hijo se da una comunicación llena de descalificaciones las cuales son enviadas de la misma manera por parte de su hijo, la comunicación de la madre algunas veces es de aceptación con su hijo y otras veces lo hace con descalificaciones, el hijo hacia la madre recibe todo con rechazo.

En relación a la funcionalidad familiar, según los parámetros del APGAR, la percepción de la familia es que existe una función familiar buena debido a que casi siempre se encuentran satisfechos con la ayuda que reciben de su familia cuando presentan un problema o necesidad y con la aceptación que brindan al apoyar sus deseos de emprender nuevas actividades; siempre se encuentran satisfechos en lo que la familia les brinda y les permite ,en la expresión de afectos y reacciones que tienen ante sus emociones y la manera como comparten su tiempo, dinero y espacios en casa, lo que indica que posiblemente se encuentran satisfechos con su dinámica familiar.

6.5.6. Familia 006

Gráfico-6.12: Genograma, familia 006



Elaborado por: La Autora

En el sexto caso la familia está formada por la madre de 48 años quien es empleada doméstica, su marido falleció hace 5 años lo que trajo muchas dificultades para la manutención de sus 4 hijos, el primer hijo tiene 15 años, estudia en el colegio y presenta un consumo perjudicial de alcohol, sus otros tres hijos tiene 11, 9 y 8 años y acuden a la escuela, la familia se caracteriza por tener una buen relación entre ellos.

A través de las técnicas utilizadas en la investigación mencionadas en el subcapítulo 5.4, se encontró que existe una estructura familiar organizada y una buena relación familiar por parte de la familia de origen de la madre, debido a que según lo mencionó ella, siempre se apoyaron entre sí para salir adelante, refiriéndose específicamente al factor económico.

Según lo manifestado por la madre, estas conductas se repiten en la familia nuclear, por lo tanto hay una conservación de la identidad de la familia de origen de la madre, ella siempre impuso sus propias costumbres y tradiciones dentro de

su familia antes de que su esposo falleciera, pero esta pérdida trajo una fuerte inestabilidad dentro del sistema familiar en torno al factor económico.

Estos patrones familiares presentan un conflicto de nivel económico desde la muerte del padre, la madre es la encargada de sustentar el hogar, por lo que la mayor parte del tiempo lo dedica al trabajo. Los hijos comparten poco tiempo con ella, asumiendo distintos niveles de responsabilidad, especialmente el hijo mayor, quien apoya a la madre en las tareas domésticas y en el cuidado de sus hermanos. Este hijo es quien presenta un consumo temprano de alcohol, del cual su madre tiene conocimiento, su malestar frente a la conducta de su hijo es manifestado frecuentemente, quien menciona tener cargo de conciencia al darle ese ejemplo a sus hermanos menores, indicando que el consumo de alcohol en este caso se encuentra relacionado con el conflicto familiar sumándose a la estabilidad del sistema, pues si no se diera esta conducta el adolescente manifestaría de otra forma el malestar que presenta al ocupar un rol no correspondiente a su edad dentro de la familia, conducta que posiblemente influiría para que se intensifique dicho conflicto y a la necesidad de cambio.

La estructura familiar que se puede reconocer a través de las preguntas formuladas en la entrevista y la observación, presenta una adaptabilidad flexible debido a sus límites disfuncionales difusos, que permiten que tengan absoluta independencia y libertad al poder expresar y hacer lo que quieran, aunque por otro lado muestran un nivel de cohesión muy cercana, tienen apoyo mutuo, atención y cuidado lo cual da como resultado la calidez en su clima emocional al poder compartir sus problemas y sentimientos.

Las reglas se encuentran establecidas en torno a las tareas definidas, en relación al orden, limpieza y puntualidad. La madre cumple su rol en el plano económico y afectivo cuando se encuentra en casa, ella limpia, cocina y lava, el hijo mayor cumple el rol de hermano pero al mismo tiempo el de sustituir al padre, pues se

encarga de que sus hermanos respeten y cumplan las reglas que fueron impuestas por su madre.

La jerarquía en la familia es de respeto hacia la madre y hacia el hermano mayor, lo cual refleja su superioridad dentro del sistema familiar pues los demás integrantes de la familia se encuentran en una posición inferior.

En esta familia se pudo observar que la comunicación en el holón paterno filial de la madre con sus hijos se da con una comunicación aceptada y fluida, ellos devuelven la misma aceptación a la madre, a diferencia de su tercer hijo quien rechaza su mensaje. El holón fraternal tiene una comunicación aceptada con fluidez y confianza.

En relación a la funcionalidad familiar, según los parámetros del APGAR, la percepción de la familia es que existe una disfunción familiar leve debido a que casi siempre se encuentran satisfechos con la ayuda que reciben de su familia cuando presentan un problema o necesidad, en la expresión de afectos y reacciones que tienen ante sus emociones y la manera como comparten su tiempo, dinero y espacios en casa; siempre están satisfechos con la aceptación que brindan al apoyar sus deseos de emprender nuevas actividades; y algunas veces se encuentran satisfechos en lo que su familia les brinda y les permite.

Como producto final de este estudio se elaboró un taller para prevenir el consumo temprano de alcohol en los adolescentes mediante una intervención con los padres, mismo que fue realizado dentro de la institución. (Ver formato del taller en el Anexo 7). El cual se realizó en diferentes jornadas, a las cuales asistieron 267 padres de familia, mostrando una actitud de apertura hacia el tema, colaboración e interés para enfrentar este tipo de conductas en sus hijos.

7. Discusión y conclusiones

En primer lugar se puede afirmar que las 6 familias estudiadas presentan rasgos de disfuncionalidad en su estructura, al mostrar parámetros (demasiado) porosos o rígidos en relación a sus límites, reglas, roles y jerarquía; características que influyen para que se den patrones inadecuados en su dinámica familiar, que traen como consecuencia el desarrollo de coaliciones y triangulaciones, problemas en la comunicación y el desarrollo de conflictos que se expresan con peleas, violencia física y verbal y niveles de desorganización.

En las entrevistas familiares se encontró que los miembros de las familias 001, 003 y 004 reaccionan ante conflictos familiares a través de alianzas y triangulaciones para estabilizar el sistema, del mismo modo que lo indica Saucedo, García y Maldonado (2003, p. 210) en su libro *La familia: Su dinámica y tratamiento* “cuando un sistema emocional se encuentra sometido a tensión hace uso de mecanismos protectores, siendo el más común el de la triangulación, que genera estabilidad al hacer que el conflicto se ramifique, en relación de la solución del mismo”.

Lo evaluado en las familias permitió recalcar que una dinámica e interacción familiar disfuncional influye para que se dé un contacto prematuro con el uso de licor por parte de los adolescentes ya que el bajo apoyo emocional y la falta de apoyo familiar como primer agente socializador del muchacho lleva a que se de esta tipo de conductas, tal y como lo menciona Ortega, (2010, p.5) en su estudio con estudiantes de pregrado sobre *el consumo de alcohol como factor de riesgo e información sobre daños a la salud*, el autor afirma que el consumo de alcohol “se desarrolla a través de las familias disfuncionales e inadecuadas relaciones familiares, características que son primordiales para que exista una mayor influencia al momento de tomar una decisión inicial para experimentar con el uso de sustancias alcohólicas ”

A través de esta investigación se identificó que en las familias 002, 003 y 006 hay mayor desorganización entre los integrantes del sistema familiar, en relación a la jerarquía, esto aumenta el consumo de alcohol por parte de los adolescentes. Tal y como lo menciona Minuchin, S. y Fishman, H. Ch. (1984. p. 78) en su libro *Técnicas de terapia familiar* “un orden jerárquico, con una disfuncionalidad en cualquiera de ellos tendrá una expresión análoga en el otro subsistema por lo que se percibe al portador del síntoma como el protector de la familia”.

La investigación permitió ver que una estructura familiar que no se encuentra bien establecida dentro del sistema influye para que los adolescentes tengan relaciones distantes con uno o ambos progenitores, así como sucede en la familia 002 donde el adolescente se identifica con un inadecuado grupo de pares, como lo corrobora Rodrigo et al (2004, p. 204) en su estudio sobre *relaciones padres-hijos y estilos de vida en la adolescencia*, la “ausencia de comunicación con los hijos en relación con las actividades de la vida diaria, se asocia a una mayor tendencia a relacionarse con iguales conflictivos y a realizar conductas de riesgo o de carácter antisocial”.

Se pudo determinar que en tres familias los padres presentaron características demasiado rígidas con sus hijos manteniendo una relación excesivamente autoritaria, característica que impide que ellos puedan acceder a su progenitor en busca de afecto y comprensión, esto se da debido a que estas conductas inapropiadas tal y como lo menciona Santrock (2004, p. 131) en su libro *Psicología del desarrollo* las familias “suelen quedarse estancadas en el control paterno basado en las relaciones de poder, y los padres se vuelven incluso más autoritarios en las relaciones que se establecen con sus hijos”.

En la familia 001, 003, 004 y 006 se observó que la comunicación que mantenían los padres con sus hijos era más asequible con el progenitor que presentaba un temperamento más flexible debido a que el “sistema familiar no debe actuar con

rigidez, por el contrario debe tener un equilibrio en la permeabilidad de las interacciones tanto intrafamiliares como extrafamiliares”. Lo menciona Herrera, P (1997, párr.11) en su análisis expuesto sobre *la familia funcional y disfuncional, un indicador de salud*

En las familias 002, 003 y 006 los padres tienen establecida una posición complementaria con sus hijos al no poner límites claros dentro del hogar, esto hace que ellos pierdan su autoridad y repercute para que los adolescentes adopten una identidad ajena a la de su familia. Tal y como lo menciona (Fishman, H. Ch. Citado por Ochoa, 2004, p. 150) en el libro: *Enfoques en terapia familiar sistémica* el “patrón familiar con conductas de proximidad excesivas resaltan en los límites demasiado permeables, dificultando el proceso de formación de identidad individual y familiar causando una emancipación hacia su familia de origen”.

En este estudio se llegó a establecer que en las 6 familias siquiera uno de sus progenitores mostraba más rigidez que flexibilidad en su tipo de adaptabilidad; más distanciamiento que acercamiento en su grado de cohesión; y más frialdad que calidez en su clima emocional, indicando así la funcionalidad del sistema familiar. Tal como lo afirman Saucedo, García y Maldonado (2003, p. 114) en su libro; *La familia: Su dinámica y tratamiento*: “hay varias señales que permiten percibir si existe funcionalidad en el sistema, estas son: tipo de adaptabilidad, grado de cohesión y clima emocional.

En las 6 familias estudiadas se determinó que la identidad familiar adoptada por ellas se identifica claramente con el legado que fue obtenido en sus familias de origen, tal y como lo manifiesta Steinglass, et al, (1993, p. 71) en su libro; *La familia alcohólica* “las influencias para la formación de la identidad familiar son el sentimiento de pertenencia y las creencias y recuerdos que dan un sentido histórico, motivando a la conservación de la identidad para las generaciones futuras”.

En cuanto a la influencia del consumo de alcohol por parte de los hijos adolescentes en el conflicto de las familias estudiadas, se puede concluir que esta conducta se convierte en un elemento homeostático, es decir estabilizador del sistema, puesto que, o bien es una conducta ignorada por la familia o bien desencadena respuestas dentro del marco del conflicto, sin motivar ninguna necesidad de cambio del sistema o conductas que tiendan hacia el desarrollo; puesto que en dos familias estudiadas, los padres no tenían conocimiento de esta conducta, con lo que se puede establecer que si bien el conflicto familiar no se encontraba exacerbado por este consumo, tampoco significaba ninguna posibilidad de cambiar los elementos de la estructura familiar. En otras 2 familias investigadas se pudo conocer que los padres no tenían ninguna respuesta de cambio frente al consumo de alcohol de los adolescentes, lo cual incide en que el conflicto habitual permanezca sin variantes; en las dos familias restantes el consumo de alcohol por parte de los adolescentes agudiza el conflicto familiar, en cuanto a su expresión, por ejemplo en expresiones de violencia, permaneciendo sin resolverse las condiciones determinantes de dicho conflicto.

La investigación realizada fue de gran utilidad al permitir que los resultados obtenidos sirvan para desarrollar una estrategia de prevención expresada en un taller para los padres de familia con las características más importantes que deben trabajar los progenitores para impedir que se dé el consumo temprano de alcohol en los adolescentes, comprobando la hipótesis planteada. El taller fue aplicado dentro de la institución.

Se logró cumplir con el objetivo general y los objetivos específicos, al evaluar la relación que existe entre los conflictos familiares y la iniciación temprana con el consumo de alcohol desde una perspectiva sistémica y al establecer las características específicas de dichos conflictos junto con la determinación del tipo de influencia que el consumo de alcohol le proporciona.

La dificultad más importante que existió al realizar la investigación fue el convocar a los padres de familia puesto que debido a las ocupaciones que tienen algunas familias se les dificultaba asistir en el horario escolar.

El alcance de esta investigación fue comprobar en un contexto específico la relación entre el conflicto familiar y el consumo temprano de alcohol en familias con adolescentes de 12 a 15 años, desde una perspectiva sistémica, para lo cual se contó con la autorización de un Colegio Nacional Mixto perteneciente a la ciudad de Ibarra, donde se pudo realizar la investigación con los estudiantes y sus familias, que a través de las técnicas empleadas permitieron que su relación familiar sea evaluada para analizar como el conflicto familiar influye en el consumo temprano de alcohol en la adolescencia y como este consumo influye a su vez en el conflicto, dando como resultado información que posibilite desarrollar un taller que emplea puntos importantes para tratar en las familias y aportar en la prevención del consumo temprano de alcohol.

Se recomienda que dentro de las relaciones familiares ambos progenitores establezcan parámetros con mayor funcionalidad en la estructura familiar acorde a las necesidades del adolescente para evitar la formación de triangulaciones que son atenuantes para que se den esta conducta de riesgo.

Se recomienda que las estructuras familiares rígidas tengan mayor flexibilidad y afecto por parte de ambos progenitores ya que esto evitará que el adolescente sostenga una relación distante dentro del sistema familiar y por ende que desarrolle su identidad fuera del mismo, buscando estabilidad emocional en su grupo de pares.

Se sugiere que los padres de familia involucren a sus hijos en las decisiones que deben ser tomadas en familia, esto dará equidad a los integrantes del sistema

familiar lo cual se incrementa a una buena funcionalidad familiar posibilitando que el adolescente desarrolle su identidad de manera positiva dentro del sistema.

Se recomienda que las estructuras familiares demasiado flexibles o porosas establezcan límites, reglas, roles y jerarquías acordes a las necesidades de los integrantes de la familia ya que esto evitará que exista un bajo soporte emocional que influye para que se dé el consumo temprano de alcohol.

Se sugiere que los padres de familia generen una comunicación positiva con sus hijos en la cual exista fluidez y confianza para que ellos puedan hablar de sus dudas e inquietudes encontrando un soporte fundamental dentro del sistema familiar.

Es recomendable que el colegio prevenga el consumo temprano de alcohol en la adolescencia realizando charlas y talleres a los estudiantes de la Institución.

Se recomienda que la aplicación del test AUDIT se lo realice reformulando las preguntas con palabras más entendibles para los adolescentes, por lo que se debe realizar una estandarización previa del contexto del test para que al momento de aplicarlo facilite su desarrollo y no exista incomprendiones.

Se sugiere que las entrevistas familiares se las realice adaptándose a las necesidades y posibilidades de las familias en el caso que no pueda asistir algún miembro de la familia, esto facilitará la asistencia de las familias estudiadas.

Para las siguientes investigaciones en el tema, se pueden plantear variaciones en el diseño, ampliando la muestra o la población junto con la aplicación de otros instrumentos.

8. Referencias

- Aguirre, B. (1994). *Psicología de la adolescencia*. (1ra ed.). Barcelona: Marcombo.
- Altarriba, F. (2008). *¿Por qué beben? Adolescentes y alcohol: claves para comprender a tus hijos*. Madrid: CEAC.
- Aliño, M. et al (2006). *Adolescencia. Aspectos generales y atención a la salud*. *Revista Cubana de Medicina* 22 (1). Recuperado el 13 de Junio de 2011 de http://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=S0864-21252006000100009&script=sci_arttext&lng=en
- Andrade, M. y Montalvo, J. (2006). *Problemas de adaptación de un adolescente: Estudio de caso bajo el modelo estructural*. *Revista electrónica de psicología de Izamal*, 9 (2), 84-103. Recuperado el 21 de Mayo de 2011, de <http://www.iztacala.unam.mx/carreras/psicologia/psiclin/vol9num2/vol9n2art5.pdf>
- Babor, T, Higgins, J, Saunders, J y Monteiro, M. (1992). *Cuestionario de Identificación de los Trastornos debidos al Consumo de Alcohol (AUDIT)*. 1-31. Recuperado el 20 de junio del 2011, de http://vivepsicologia.org/clases/2009/audit_files/AUDIT%20manual%20Spanish.pdf
- Berk, L. (2004). *Desarrollo del niño y del adolescente*. (4ª ed.). Madrid: Prentice Hall.
- Bofarull, I. (2003). *Adolescentes eternos y ocio mediático*. *Revista Científica de Comunicación y Educación* 109-113. Recuperado el 20 de Junio de 2011 de http://w3.ualg.pt/~apaiva/psictic/2007_2008/Recursos_Ensaio/psicologiaeMedia_TV/21-17-refle-bofarull_adolescentes_ociomediatico.pdf
- Bolet, M. (2000). *La prevención del alcoholismo en los adolescentes*. *Revis*.

Cubana Med, 16(4), 406-409. Recuperado el 19 de diciembre de 2011, de <http://scielo.sld.cu/pdf/mgi/v16n4/mgi19400.pdf>

- Castellano, R. (s.f.). *Comunicación: Patrones interaccionales y su impacto sobre el desempeño*. Recuperado el 30 de Junio de 2011, de <http://www.marbletreegroup.com.ar/blog/wp-content/uploads/PRAGMATICA-COMUNICACIONAL1.pdf>
- Craig, G. (1997). *Desarrollo psicológico*. (7ª ed.). México D.F.: Prentice Hall Hispano Americano S.A.
- Cid-Monckton, P., Pedrão, L. (2011). *Factores familiares protectores y de riesgo relacionados al consumo de drogas en adolescentes*. *Revista Latino-Americana de Enfermagem (RLAE)*, 19738-745. doi: <http://search.ebscohost.com/login.aspx?direct=true&db=a9h&AN=64419082&si>
- El consumo de alcohol y de drogas comienza a los 13. (19 de octubre de 2010). *Diario el Hoy*. Recuperado el 15 de enero del 2012, de <http://www.hoy.com.ec/noticias-ecuador/consumo-de-drogas-comienza-a-los-13-436575.html>
- English, H.B. y English, A. C. (1977). *Diccionario de psicología y psicoanálisis*. (3a ed.). Buenos Aires: Paidós.
- Entrevista Cualitativa. (2010). p. 4. Recuperado el 20 de septiembre del 2011, de <http://pochicasta.files.wordpress.com/2010/03/entrevista.pdf>
- Girón, S. (2003). *Trastornos de comportamiento de los adolescentes*. Observaciones desde una perspectiva sistémica-relacional. *Psiquis*, 24 (1), 1-10. Recuperado el 22 de Mayo de 2011, de <http://cvu.rediris.es/pub/bscw.cgi/d611338/Tratamiento%20de%20comportamiento%20de%20adolescentes.pdf>
- González, G. (s.f.). *Teoría estructural familiar*. P.3 Recuperado el 10 de mayo de 2011, de <http://www.medicinadefamiliares.cl/Trabajos/teoriaestructural.pdf>
- Henriques-Mueller y Yunez. (s.f.). *Adolescencia: Equivocaciones y*

esperanzas. Recuperado el 10 de Junio de 2011, de <http://amro.who.int/Spanish/DD/PUB/PC541-46-67.pdf>

- Hernández, R, Fernández, S y Baptista, P. (2010). *Metodología de la investigación*. (5ta. ed.). México D.F: Mc Graw Hill.
- Herrera, P. (1997). *La familia funcional y disfuncional, un indicador de salud*. *Revista Cubana de Medicina General Integral*, 13 (6), párr. 11. Recuperado el 11 de mayo de 2011, de http://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=S0864-21251997000600013&script=sci_arttext
- Jiménez, T. , Musitu, G., y Murgui, S. (2008). *Funcionamiento familiar y consumo de sustancias en adolescentes: el rol mediador de la autoestima*. (Spanish). *International Journal of Clinical Health & Psychology*, 8(1), 139-151. doi: <http://search.ebscohost.com/login.aspx?direct=true&db=a9h&AN=31184348&si>
- Ministerio de Salud Pública. (2011). *Atención en salud mental evita aislar a pacientes en hospitales psiquiátricos*. Recuperado el 20 de diciembre de 2011, de http://www.msp.gob.ec/misalud/index.php?option=com_content&view=article&id=317:atencion-en-salud-mental-evita-aislar-a-pacientes-en-hospitales-psiquiatricos-&catid=51:nacionales&Itemid=242
- Minuchin, S. y Fishman, H. Ch. (1984). *Técnicas de terapia familiar*. (1a ed.). Buenos Aires: Paidos.
- Minuchin, Lee y Simon. (1998). *El arte de la terapia familiar*. (1ª ed.). Barcelona: Paidos.
- Navarro, J. y Beyebach, M. (1995). *Avances en terapia familiar sistémica*. (1ª. ed.). Barcelona: Paidos Terapia Familiar.
- Nigenda, G y Langer, A, (s.f). *Métodos Cualitativos para la investigación en salud pública: situación actual y perspectivas*.7 (8). Recuperado el 23 de septiembre de 2011, de

<http://scholar.google.com.ec/scholar?q=tecnica+de+entrevista+familiar+sistematica&hl=es&btnG=Buscar&lr=>

- Ochoa, A .(2004). *Enfoques en terapia familiar sistémica*. (2a. ed.). Barcelona: Herder.
- Ortega, N. (2010). *Consumo de alcohol, factores de riesgo e información sobre daños a la salud en estudiantes de pregrado*. Recuperado el 5 de agosto de 2011, de <http://www.portalesmedicos.com/publicaciones/articulos/2084/4/Consumo-de-alcohol,-factores-de-riesgo-e-informacion-sobre-da%F1os-a-la-salud-en-estudiantes-de-pregrado>
- Palomino, Y, Suárez, M. (2006). *Instrumentos de Atención a la Familia: El Famillograma y el APGAR Familiar*.p.7-10. Recuperado el 20 de septiembre del 2011, de <http://www.idefiperu.org/RAMNRO1/N9C-PG48-CADEC%20Instrum%20Familia2A.pdf>
- Papalia, D. et al. (2001). *Desarrollo humano*. (8ª ed.). Bogotá: McGraw Hill.
- Puente, W. (2000). *Técnicas de investigación*. p.1. Recuperado el 5 de septiembre del 2011, de <http://www.rppnet.com.ar/tecnicasdeinvestigacion.htm>
- Ramirez, M. y Andrade, D. (2005). *La familia y los factores de riesgo relacionados con el consumo de alcohol y tabaco en los niños y adolescentes* (Guayaquil-Ecuador). *Revista Latino-Americana de Enfermagen*. 13 (no.spe.). Recuperado el 19 de Junio de 2011 de http://www.scielo.br/scielo.php?pid=S0104-116920050007000008&script=sci_arttext&tIng=eses
- Rees, R. y Valenzuela, A. (2003). *Características individuales y de la estructura familiar de un grupo de adolescentes abusadores de alcohol y/o marihuana*. *Revista chilena de neuro-psiquiatría*, 41 (3), 173-185. Recuperado el 24 de Mayo de 2011, de http://www.scielo.cl/scielo.php?pid=S0717-92272003000300002&script=sci_arttext&tIng=en

- Rizo, M. (s.f.). *El interaccionismo simbólico y la Escuela de Palo Alto*. Recuperado el 25 de Mayo de 2011; de <http://www.portalcomunicacio.com/download/17.pdf>
- Rodrigo, J.M. et al. (2004). *Relaciones padres-hijos y estilos de vida en la adolescencia. Psicothema. 16(2). 203-210*. Recuperado el 7 de Junio de 2011 de <http://www.galanet.eu/dossier/fichiers/Estudio%20sobre%20la%20relaci%F3n%20padres-hijos%20en%20Espa%F1a.pdf>
- Salgado, C. (s.f). *Bases del enfoque interraccional de la comunicación*. p.3. Recuperada el 26 de mayo de 2011, de http://www.google.com/#sclient=psy&hl=es&source=hp&q=bases+del+enfoue+interraccional+de+la+comunicacion&aq=f&aqi=&aql=&oq=&pbx=1&bav=on.2,or.r_gc.r_pw.&fp=aee70eb115de80e6&biw=1024&bih=413
- Santo-Domingo, J. (2002). *El desarrollo personal del joven y el alcohol*. Recuperado el 28 de Mayo de 2011, de <http://biblioteca.vitanet.cl/colecciones/100/150/155/alcojov.pdf>
- Santrock, J. W. (2004). *Psicología del desarrollo*. (9na ed.). Madrid: McGraw Hill.
- Saucedo, García y Maldonado. (2003). *La familia: Su dinámica y tratamiento*. (1ª ed.). Washington D.C: Organización Panamericana de la Salud IMSS.
- Steinglass, P, Bennett, S, Wolin y Reiss. (1993). *La familia alcohólica*. (2a ed.). Barcelona: Gedisa.
- Valdés, A. (2007). *Familia y desarrollo, intervenciones en terapia familiar*. México: Manual moderno.
- Villarreal E, González, M., Sánchez, C, Sosa, J., Musitu, G., y Varela, R. (2010). *El Consumo de Alcohol en Adolescentes Escolarizados: Propuesta de un Modelo Sociocomunitario*. (Spanish). *Psychosocial Intervención / Intervención Psicosocial*, 19(3), 253-264.

doi:<http://search.ebscohost.com/login.aspx?direct=true&db=fua&AN=63525054&si>

ANEXOS

ANEXO 1



FACULTAD DE PSICOLOGIA

Investigación de la relación del conflicto familiar con el consumo temprano de alcohol en adolescentes de 12 a 15 años.

AUDIT: TEST DE IDENTIFICACION DEL CONSUMO DE ALCOHOL

Investigadora: Verónica Amador

1. Datos de Identificación

Nombre: **Edad:**

Curso: **Paralelo:** **Fecha:**

2. Instrucciones: Este test registra el consumo de bebidas alcohólicas durante el último año, tales como: el whisky, ron, cerveza, vino, vodka, etc. Lea las preguntas tal como están escritas y registre la respuesta cuidadosamente marcando la cifra de la respuesta adecuada en el cuadro de la derecha.

<p>1. ¿Con qué frecuencia consume alguna bebida alcohólica?</p> <p>(0) Nunca (1) 1 o menos veces al mes (2) 2 ó 4 veces al mes (3) 2 ó 3 veces a la semana (4) 4 ó más veces a la semana</p> <p style="text-align: right;"><input type="text"/></p>	<p>6. ¿Con qué frecuencia en el curso del último año ha necesitado beber en ayunas para recuperarse después de haber bebido mucho el día anterior?</p> <p>(0) Nunca (1) Menos de 1 vez al mes (2) Mensualmente (3) Semanalmente (4) A diario o casi a diario</p> <p style="text-align: right;"><input type="text"/></p>
<p>2. ¿Cuántas consumiciones de bebidas alcohólicas suele realizar en un día de consumo normal?</p> <p>(0) 1 ó 2 (1) 3 ó 4 (2) 5 ó 6 (3) 7 a 9 (4) 10 o más</p> <p style="text-align: right;"><input type="text"/></p>	<p>7. ¿Con qué frecuencia en el curso del último año ha tenido remordimientos o sentimientos de culpa después de haber bebido?</p> <p>(0) Nunca (1) Menos de 1 vez al mes (2) Mensualmente (3) Semanalmente (4) A diario o casi a diario</p> <p style="text-align: right;"><input type="text"/></p>
<p>3. ¿Con qué frecuencia toma 6 o más bebidas alcohólicas en una sola ocasión de consumo?</p> <p>(0) Nunca (1) Menos de 1 vez al mes (2) Mensualmente (3) Semanalmente (4) A diario o casi a diario</p>	<p>8. ¿Con qué frecuencia en el curso del último año no ha podido recordar lo que sucedió la noche anterior porque había estado bebiendo?</p> <p>(0) Nunca (1) Menos de 1 vez al mes (2) Mensualmente (3) Semanalmente (4) A diario o casi a diario</p>

Pase a las preguntas 9 y 10 si la suma total de las Preguntas 2 y 3= 0 <input type="text"/>	<input type="text"/>
4. ¿Con qué frecuencia en el curso del último año ha sido incapaz de parar de beber una vez que había empezado? (0) Nunca (1) Menos de 1 vez al mes (2) Mensualmente (3) Semanalmente (4) A diario o casi a diario <input type="text"/>	9. ¿Usted o alguna otra persona han resultado heridos porque usted había bebido? (0) No (2) Sí, pero no en el curso del último año (4) Sí, en el último año. <input type="text"/>
5. ¿Con qué frecuencia en el curso del último año no pudo hacer lo que se esperaba de usted porque había bebido? (0) Nunca (1) Menos de 1 vez al mes (2) Mensualmente (3) Semanalmente (4) A diario o casi a diario <input type="text"/>	10. ¿Algún familiar, amigo, médico o profesional sanitario han mostrado preocupación por su consumo de bebidas alcohólicas o le han indicado que deje de beber? (0) No (2) Sí, pero no en el curso del último año (4) Sí, en el último año. <input type="text"/>

Puntuación Total:

ANEXO 2

FORMATO DE LA ENTREVISTA INDIVIDUAL SEMIESTRUCTURADA

- ¿Cuándo fue la primera vez que consumió una bebida alcohólica?
- ¿Qué le impulso a tomar alcohol?
- ¿En qué ocasiones consume alcohol?
- ¿Qué licor suele consumir?
- ¿Con quién suele estar cuando consume alcohol?
- ¿Quién de sus amigos tiene la iniciativa para que se de este consumo?
- ¿Cada cuánto tiempo consumen alcohol?
- ¿En qué lugares suelen consumir alcohol?
- ¿Existen personas que muestran preocupación cuando consumen alcohol?
- ¿Cuál cree que es la razón para que las personas que acaba de mencionar muestren preocupación?
- ¿Qué piensa usted respecto a lo que acaba de decir?
- ¿En qué ocasiones ha pensado dejar de consumir alcohol?
- ¿Con qué frecuencia consume mucha cantidad de alcohol?
- ¿Las veces que consume alcohol, ha sentido que no puede parar de tomar?
- ¿Cuál cree usted que sea la razón que le impulse a seguir tomando?
- ¿En qué ocasiones ha necesitado tomar alcohol en ayunas para recuperarse de haber bebido mucho el día anterior?
- ¿En qué ocasiones después de haber consumido alcohol ha tenido remordimientos o sentimientos de culpa?
- ¿Cada cuánto tiempo toma licor después de tener aquellos sentimientos?
- ¿Al otro día de tomar alcohol ha habido alguna ocasión en la cual no recuerde lo que sucedió la noche anterior?
- ¿Ha intentado averiguar lo que sucedió aquella noche?

¿Ha sentido durante este año que la bebida impidió realizar algo que usted quería hacer?

¿Qué ha sido lo que le ha impedido realizar?

¿En qué ocasiones alguna persona ha resultado herida porque usted había bebido?

¿Se ha arrepentido de algo que usted hizo por haber estado consumiendo alcohol?

¿Qué piensa usted respecto a lo que acaba de decir durante esta entrevista?

ANEXO 3

FORMATO DE LAS PREGUNTAS DE INVESTIGACION PARA LAS ENTREVISTAS SEMIESTRUCTURADAS FAMILIARES

- ¿Cuándo decidieron formalizar su relación? (PADRES)
- ¿Cuáles fueron los criterios que establecieron para ir determinando su relación? (PADRES)
- ¿Cuál era el tipo de relación que tenían establecida en ese entonces? (PADRES)
- ¿En qué ocasión conocieron a la familia de su cónyuge? (PADRES)
- ¿Dentro de su relación de pareja cuál ha sido el acuerdo establecido para llevar adelante a su familia? (PADRES)
- ¿En qué ocasiones no se encontraban de acuerdo frente a una decisión establecida por su pareja? (PADRES)
- ¿Al momento de vivir juntos, se independizaron inmediatamente o vivieron en la casa de alguno de sus suegros? (PADRES)
- ¿Se sentía a gusto viviendo allí? (SI)
- ¿Cómo se adaptó a las nuevas reglas del hogar? (SI)
- ¿Creen ustedes que su familia de origen es similar a la familia de su esposo u esposa? (PADRES)
- ¿Cómo era la relación con sus padres? (PADRES)
- ¿Cómo era la relación con sus hermanos? (PADRES)
- ¿En qué circunstancias se encuentran ahora estas relaciones? (PADRES)
- ¿Qué es lo que esperan lograr dentro de su familia? (PADRES)

¿Cuáles fueron las circunstancias en las que tuvieron su primer hijo? (PADRES)

¿Tenían ustedes planificados todos sus embarazos? (PADRES)

¿Cuándo ellos nacieron cómo cambiaron las circunstancias ya establecidas dentro del hogar? (PADRES)

¿Qué tipo de importancia tienen ustedes respecto a cumplir las normas?
(PADRES)

¿Consideran que en su casa tienen parámetros establecidos o viven el día a día?
(PADRES)

¿Han visto el resultado que esperaban? (PADRES)

¿Creen ustedes que administran el dinero con cuidado, suelen gastarlo de manera innecesaria o cómo lo manejan? (PADRES)

¿Dentro de su familia que persona toma la mayoría de las decisiones?
(PADRES/HIJOS)

¿Consideran que tienen claramente definidas las tareas que deben realizar cada uno dentro del hogar? (PADRES)

¿Cómo son exactamente sus rutinas diarias dentro del hogar? (PADRES/HIJOS)

¿En su hogar ustedes se consideran personas muy ordenadas y limpias, le dan importancia al orden y a la limpieza o cómo se consideran? (PADRES/HIJOS)

¿En qué ocasiones dentro de su hogar les ha resultado difícil encontrar las cosas cuando las necesitan? (PADRES/ HIJOS)

¿En qué ocasiones desayunan, almuerzan y cenan todos juntos?
(PADRES/HIJOS)

¿Cuáles son las circunstancias que impiden que desayunen, almuercen y cenen todos juntos? (PADRES/HIJOS)

¿Qué tipo de ocasiones consideran ustedes importantes para celebrar?
(PADRES/HIJOS)

¿Cómo son las celebraciones dentro de su familia? (PADRES/HIJOS)

¿De qué manera celebran los cumpleaños de cada integrante de la familia?
(PADRES)

¿Cuándo ustedes realizan alguna actividad, la planifican con anterioridad o lo hacen espontáneamente? (PADRES)

¿Qué tipo de actividades realiza la familia durante los tiempos libres?
(PADRES/HIJOS)

¿Lo que acaban de mencionar lo realizan frecuentemente o muy pocas veces?
(PADRES/HIJOS)

¿Qué les gusta hacer durante las vacaciones? (PADRES/HIJOS)

¿En su familia hay reuniones obligatorias o las hay pocas veces?
(PADRES/HIJOS)

¿En qué ocasiones sienten ustedes que pueden tomar sus propias decisiones?
(PADRES/HIJOS)

¿Cuándo necesitan tomar una decisión lo comentan con algún miembro de su familia o lo decide por su cuenta? (PADRES/HIJOS)

¿Sienten que en su familia tienen poca vida privada, o creen que es independiente? (PADRES/HIJOS)

¿Qué tipo de independencia sienten que tienen en su hogar? (PADRES/HIJOS)

¿Ustedes salen y entran de la casa cuando quieren o necesitan hablar primero con algún miembro de la familia para poder hacerlo? (HIJOS)

¿Cuándo sus hijos salen les dan una hora de regreso o esperan a que ellos lleguen? (PADRES)

¿Tus padres te dan permiso para salir con tus amigos frecuentemente o muy pocas veces? (HIJOS)

¿Si uno de sus hijos no llega a la hora establecida le llaman la atención, le ven como algo sin importancia o qué es lo que ustedes hacen? (PADRES)

¿Dentro de su rol de padres en qué ocasiones hablan con sus hijos? (PADRES)

¿Cómo es la relación con su hijo? (PADRES)

¿Cómo es la relación con tu padre? (HIJOS)

¿Cómo es la relación con tu madre? (HIJOS)

¿Cómo es la relación con tus hermanos? (HIJOS)

¿Podrías mencionar en qué ocasiones has hablado con tus padres cuando has tenido algún problema? (HIJOS)

¿Si no hablas con tus padres cuando se te presenta algún problema, qué es lo que sueles hacer para resolverlo? (HIJOS)

¿Cuáles crees que son los problemas que tienen tus padres? (HIJOS)

¿Cómo has visto que ellos manejan sus problemas? (HIJOS)

¿Qué piensan de lo que dijo su hijo? (PADRES)

¿Piensan que su hijo se encuentra en una edad para tomar sus propias decisiones o ustedes muchas veces le dicen lo que tiene que hacer? (PADRES)

¿En qué ocasiones le dicen a sus hijos lo que tiene que hacer? (PADRES)

¿En qué ocasiones permiten que sus hijos tomen sus propias decisiones? (PADRES)

¿De qué manera suelen corregirte tus padres cuando haces algo que ellos no consideran de acuerdo? (HIJOS)

¿Cuándo existe algún mal entendido con un miembro de la familia como lo solucionan? (PADRES)

¿Cuándo sus hijos actúan de alguna forma indebida quién se encarga de reprender su actitud? (PADRES)

¿Se sienten escuchados por sus hijos al momento de hablar de algún tema en particular? (PADRES)

¿Creen ustedes que ellos les obedecen cuando les piden algún favor? (PADRES)

¿En qué ocasiones lo hacen? (PADRES)

¿En qué ocasiones no lo hacen? (PADRES)

¿Cuáles han sido las ocasiones en las que frecuentemente ellos piden su ayuda? (PADRES)

¿En qué ocasiones consideran ustedes que pueden hablar abiertamente de lo que les parece o quieren? (HIJOS)

¿Cuándo alguno de ustedes siente ganas de desahogarse, creen que molestan a algún miembro de su familia o creen que se interesan por ustedes? (HIJOS)

¿En qué ocasiones comentan sus problemas personales hacia algún miembro de la familia? (PADRES/HIJOS)

¿Mediante cuáles expresiones cariñosas ustedes manifiestan que están satisfechos con sus hijos? (PADRES)

¿Mediante cuáles expresiones cariñosas ustedes manifiestan que están satisfechos con tus padres? (HIJOS)

¿Si pudieras aumentarle algo bueno a tu familia que sería? (HIJOS)

¿Si pudieses quitarle algo malo que le quitarías? (HIJOS)

¿En qué ocasiones tus padres te imponen limitaciones estrictas de lo que debes o no hacer? (HIJOS)

¿Podrías decir cuáles son las razones por las que tus padres frecuentemente se enojan contigo? (HIJOS)

¿En qué circunstancias crees que tus padres te han castigado con dureza? (HIJOS)

¿Menciona las veces en las que has sentido que la culpa recae sobre ti? (HIJOS)

¿En qué ocasiones sientes que no hablar con alguien es lo mejor si te pasa algo? (HIJOS)

¿Te sientes mejor estando con tu familia o con tus amigos? (HIJOS)

¿Qué actividades realizas en tu tiempo libre? (HIJOS)

¿Les incomoda que sus hijos lleven amigos a la casa? (PADRES)

¿Qué opinan tus padres de tus amigos? (HIJOS)

¿En qué circunstancias te sientes bien con tu familia? (HIJOS)

¿Crees que tu familia es similar a la de tus abuelos maternos o paternos? (HIJOS)

¿Qué piensan de lo que dijo su hijo? (PADRES)

¿Respecto al consumo de alcohol podrían mencionar si dentro de su familia de origen consumían esta sustancia? (PADRES)

¿Cómo fue la primera vez que consumió usted esta sustancia? (PADRES)

¿Qué edad tenía? (PADRES)

¿Dentro de su familia de origen cómo se manejaba este tema? (PADRES)

¿Dentro de su familia nuclear cómo manejan este tema? (PADRES)

¿Qué les han dicho a sus hijos respecto al consumo de alcohol? (PADRES)

¿Antes de que los llamará para esta entrevista sabían que su hijo consume alcohol? (PADRES)

¿Qué hizo en ese momento? (SI)

¿Cuál cree que fue la razón para que no se dieran cuenta que su hijo consume esta sustancia? (NO)

¿Ahora que lo saben qué piensan hacer al respecto? (PADRES)

¿Cuáles creen ustedes que sean las razones para que su hijo consuma alcohol? (PADRES)

¿Cuáles fueron los motivos para que consumas alcohol por primera vez? (HIJO)

¿Has visto a tus padres consumir alcohol? (HIJO)

¿Por qué crees que consumen alcohol? (SI)

¿En qué ocasiones consumen alcohol? (PADRES)

¿Cuándo lo hacen se sienten mejor llegando a su hogar estando alcoholizados o llegando sobrios? (PADRES)

¿Cuál cree usted que sea el motivo para que se encuentre mejor estando alcoholizado/a dentro de su hogar? (SI)

¿Qué opina de lo que dice su esposo/a, piensa que el ambiente mejora cuando llega así o prefiere que este sobrio/a? (PADRES)

¿Cómo te sientes cuando vez a tus padres consumiendo alcohol? (HIJO)

¿Qué te suelen decir tus padres cuando están alcoholizados? (HIJO)

¿En qué ocasiones has consumido alcohol estando solo? (HIJO)

¿Tomas porque tus amigos lo hacen o te sientes mejor al hacerlo? (HIJO)

¿Cuándo mencionas mejor te refieres a sentirte más a gusto dentro de tu casa o porque tus padres hablan contigo de forma afectuosa? (HIJO)

¿Qué piensan ustedes respecto a lo que su hijo acaba de decir? (PADRES)

¿Sus hermanos muestran preocupación o indiferencia cuando ven que su hijo ha consumido alcohol? (PADRES)

¿Qué piensan de lo que sus padres acaban de decir? (HIJOS)

¿Sienten que se llevan bien unos con otros? (HIJOS)

¿Ahora que han escuchado lo que piensa cada integrante de su familia, que piensan hacer respecto al consumo de alcohol que presenta su hijo? (PADRES)

¿Desean añadir algo más respecto a los temas que se han tratado?

ANEXO 4
FORMATO DE OBSERVACION

Ficha de Observación

Código de la familia:.....

N° de entrevista:

Fecha:

Hora:.....

Registro de Observación	Procesamiento

ANEXO 5**APGAR FAMILIAR****Código:****Edad:****Fecha:**

Test para la evaluación de la funcionalidad de la familia del APGAR Familiar.

Indicaciones: Marque con una X la respuesta escogida a para cada pregunta.

Función	Nunca	Casi Nunca	Algunas Veces	Casi Siempre	Siempre
Me satisface la ayuda que recibo de mi familia cuando tengo algún problema y/o necesidad					
Me satisface la participación que mi familia brinda y permite					
Me satisface como mi familia acepta y apoya mis deseos de emprender nuevas actividades					
Me satisface como mi familia expresa afectos y responde a mis emociones como rabia, tristeza, amor					
Me satisface como compartimos en familia: a) El tiempo para estar juntos, b) Los espacios en a casa, c) El dinero					

BAREMOS

FUNCION	PUNTAJE
Buena función familiar	18 - 20
Disfunción familiar leve	14 - 17
Disfunción familiar moderada	10 - 13
Disfunción familiar severa	9 o menos

ANEXO 6

Consentimiento informado para investigar la relación que existe entre los conflictos familiares y la iniciación temprana en el consumo de alcohol en adolescentes entre 12 y 15 años

El propósito de este consentimiento es para proporcionar a los padres de familia una clara explicación de la investigación que se va a realizar así como su rol en ella como participantes.

La presente investigación es conducida por *Verónica Amador*, estudiante de Psicología de la Universidad de las Américas la cual se encuentra realizando el tema de estudio sobre la *“Relación que existe entre los conflictos familiares y la iniciación temprana en el consumo de alcohol en adolescentes entre 12 y 15 años”*.

Si usted acceden a participar en este estudio junto con sus hijos, la investigación consistirá en la aplicación del test AUDIT (mide el consumo de alcohol) y en responder preguntas durante las entrevistas.

La participación en este estudio es estrictamente voluntaria. La información que se recoja será confidencial y no se usará para ningún otro propósito fuera de los de esta investigación. Sus respuestas a los test psicológicos y a las entrevistas serán codificadas usando un número de identificación y por lo tanto, serán anónimas. Una vez transcritas las entrevistas, en caso de haber casetes con las grabaciones se destruirán.

Si tiene alguna duda sobre este trabajo, pueden hacer preguntas en cualquier momento durante su participación en él. Si alguna de las preguntas durante la entrevista les parece incómodas, tienen el derecho de hacérselo saber la investigadora o de no responderlas.

Aceptó participar voluntariamente en esta investigación, conducida por Verónica Amador, la cual nos ha indicado también que tendremos que responder cuestionarios y preguntas en entrevistas, las cuales tomará aproximadamente 60 minutos.

Reconozco que la información que proporcionemos en el curso de esta investigación es estrictamente confidencial y no será usada para ningún otro propósito fuera de los de este estudio sin nuestro consentimiento. He sido informado de que puedo hacer preguntas sobre el proyecto en cualquier momento.

Entiendo que una copia de esta ficha de consentimiento se nos entregará y que podemos pedir información sobre los resultados de este estudio cuando éste haya concluido

Nombre y firma del padre de familia:

Verónica Amador investigadora responsable:

ANEXO 7

Taller de prevención del consumo de alcohol en la adolescencia dirigido a padres de familia

“La familia debe enfrentar la prevención del consumo de bebidas alcohólicas de sus hijos adolescentes como un reto para su desarrollo”

Justificación

Una de las formas de atención en salud mental es la prevención, el Ministerio de Salud Pública de Ecuador ha reservado un fondo de inversión para un proyecto bajo el modelo comunitario de 12.700.000\$, los cuales en un gran porcentaje serán destinados a una atención oportuna, a crear centros psiquiátricos y capacitar a psicólogos clínicos (Ministerio de Salud Pública, 2011, párr. 4-9). Lo que permitirá aumentar programas preventivos dirigidos a problemas necesarios en relación a las conductas de riesgo como lo es el consumo excesivo de alcohol en edades tempranas, ya que la prevención de dicho tema viene asociado al bienestar familiar y social.

Se entiende que la prevención, dentro del área de la salud mental, se enfoca en dos características principales; dirigir esfuerzos para anticipar cualquier riesgo probable y eliminarlo, encontrando cada uno de los elementos que a futuro pueden resultar nocivos y contrarrestar su influencia. Y llevar a cabo acciones que fomenten pensamientos y comportamientos afines a crear fortalezas en el ser humano.

Cuando los padres tienen contacto con programas preventivos, los mismos brindan información sobre causas, consecuencias, el apoyo que los hijos precisan, etc., siendo este un marco de aprendizaje. Por lo tanto la prevención para esta conducta de riesgo consiste en la realización de actividades que señalen la educación familiar como un factor principal. Como bien expresa Miriam Bolet (2000, p. 408). “el trabajo con la familia es de importancia capital”.

Objetivo General:

- Promover estrategias de prevención dentro del sistema familiar para evitar el consumo de alcohol en adolescentes.

Objetivos específicos:

- Proporcionar información a los padres de familia acerca del consumo de alcohol para que desarrollen una actitud preventiva acerca del tema.
- Fomentar el desarrollo de relaciones familiares funcionales como una estrategia de prevención para el consumo temprano de alcohol en adolescentes.

N°	Actividad	Consigna	Materiales	Tiempo
1	-Introducción y presentación	-Explicación de los objetivos y metas del taller. -Cada integrante dirá su nombre y una cualidad positiva	-Presentación de Power point -Data show	20 minutos
2	-Vivencias sobre problemas con adolescentes	-El tutor relatará dos casos sobre comportamientos inadecuados de los adolescentes y de cómo manejarlos, posteriormente los padres de familia comentarán los comportamientos inadecuados que presentan sus hijos de manera voluntaria.		20 minutos
3	-Reflexión sobre el manejo problemas con adolescentes.	-Formar grupos y buscar las posibles causas a los problemas que presentan sus hijos. -Escribir en papelotes y exponer.	-Papelotes -Marcadores	30 Minutos
4	-Definición de adolescencia y de los factores que intervienen en su comportamiento	- Causas de los problemas en la adolescencia, mencionando la importancia de las relaciones familiares y sociales en su etapa de desarrollo.	-Presentación de Power point -Data show	10 minutos

	problemático.			
5	-Vivencias familiares	<ul style="list-style-type: none"> - Se harán tres tipos de interacción familiar mediante el juego de roles considerando las de alto riesgo, cada una con una duración de 7 minutos. -Se pedirá la participación voluntaria, y se los divide en grupos de 3 a los cuales se entregara tarjetas con la consigna. -El primer juego de roles consistirá en una familia donde prevalece la negligencia en el cuidado de los hijos adolescentes. -La segunda se enfocará en los malos tratos físicos y emocionales que pueden sufrir los integrantes del sistema debido al consumo de alcohol. - En tercer lugar la excesiva rigidez por parte de los progenitores causan distanciamiento emocional en sus hijos. 	-Tarjetas con consigna	20 minutos
6	-Reflexión grupal de los roles familiares.	<ul style="list-style-type: none"> -Formar grupos de 8 personas y plantear conductas alternativas para evitar lo ya expuesto anteriormente. -Escribir en papelotes y exponer. 	-Papelotes -Marcadores	30 minutos
		RECESO		20 minutos
7	-Definición	-Relación familiar funcional	-Presentación de Power point -Data show	10 minutos
8	-Visualización	-Presentación de una familia funcional a través de un video.	-Presentación de Power point -Data show	15 minutos
9	-Ensayo entre cónyuges	-Los padres llegan a un acuerdo básico sobre los	- Hojas -Esferos	15 minutos

		rasgos, reglas y comportamientos que están dispuestos a negociar y cómo solucionarlos -Anotaran los rasgos que consideran que se están dando de forma negativa dentro de su familia para escribir alado una solución y cómo llegar a ella.		
10	-Ensayo de expresión	-El tutor intervendrá para apoyar a cada una de las parejas dando sugerencias y verificando que los puntos tratados sean coherentes.		20 minutos
11	-Definición de comunicación	-Explicar la comunicación verbal y no verbal junto con los axiomas.	-Presentación de Power point -Data show	10 minutos
12	-Ensayo: Cómo corregir el consumo de alcohol en la adolescencia	-El tutor tratara temas respecto a cómo una buena relación familiar influye para cambiar esta conducta de riesgo.	-Presentación de Power point -Data show	10 minutos
13	-Integración: Expresar por grupos	- Se les pedirá a los padres de familia que hagan grupos de 8 personas para que propongan alternativas que ayuden a cambiar esta conducta.	-Papelotes -Marcadores	20 Minutos
14	-Integración	-Mediante una carta los padres realizaran un compromiso con sus hijos para evitar que se dé el consumo de alcohol.	- Hojas -Esferos	20 minutos

Evaluación final

1) ¿Qué le pareció el contenido del taller?

- a. Muy apropiado
- b. Apropiado
- c. Poco apropiado
- d. Nada apropiado

2) ¿Qué opina de la metodología empleada en el taller?

- a. Muy apropiada
- b. Apropriadada
- c. Poco apropiada
- d. Nada apropiada

3) ¿Qué características consideró importantes durante la realización del taller?

4) ¿Qué recomendaría para mejorar el taller?

Cierre

Espero que con la información y las dinámicas realizadas en este taller hayan comprendido la importancia de tener una buena relación con sus hijos basada en la comunicación que es parte fundamental para un buen funcionamiento dentro de la vida familiar puesto que es un pilar primordial para prevenir el consumo temprano de alcohol en adolescentes.