

UNIVERSIDAD NACIONAL DE EDUCACIÓN

Enrique Guzmán y Valle

Alma Mater del Magisterio Nacional

ESCUELA DE POSGRADO



Tesis

**Influencia de la familia y/o pares en el consumo de alcohol en los
estudiantes de secundaria de la Institución Educativa Felipe Huamán
Poma de Ayala, Chosica**

Presentada por

Fernando Luis CARDENAS VILCAÑAUPA

Asesor

Cesar COBOS RUIZ

Para optar al Grado Académico de Maestro en
Ciencias de la Educación con mención en
Psicología Educativa

Lima- Perú

2019

Influencia de la familia y/o pares en el consumo de alcohol en los estudiantes de secundaria de la institución educativa Felipe Huamán Poma de Ayala, Chosica

A Mi padre Santiago, mi esposa Martha, compañera eterna
motivos de mi superación, a mis hijos Fernando y Katherine
mi orgullo como padre y, hermanos Felicia, Rony, Mila,
Ronald y Karina y mi nieto Fernandito ya que su llegada es la
bendición del hogar

Reconocimientos

A mis maestros de la Universidad Nacional de Educación Enrique Guzmán y Valle, especialmente a los docentes de la escuela de posgrado.

A mi asesor el Dr. Cesar COBOS RUIZ quien me brindo su valiosa y desinteresada orientación y guía en la elaboración del presente trabajo

A mi familia por su comprensión y estímulo constante y además de su apoyo incondicional a lo largo de mis estudios.

Tabla de contenidos

Titulo	ii
Dedicatoria.....	iii
Reconocimientos	iv
Tabla de contenidos	v
Lista de tablas	viii
Lista de figuras	x
Resumen	xi
Abstract.....	xii
Introducción.....	xiii
Capítulo I.	1
Planteamiento del problema	1
1.1 Determinación del problema	1
1.2 Fundamentación del problema.....	4
1.2.1 Problema general	8
1.2.2 Problema específicos	8
1.3 Objetivos.....	8
1.3.1 Objetivo general	9
1.3.2 Objetivo específicos	9
1.4 Importancia y justificación de la investigación	10
Capitulo II.....	12
Marco teórico.....	12
2.1 Antecedentes del estudio	12
2.1.1 Antecedentes nacionales.....	12
2.2 Bases teóricas	17

2.2.1 La familia.....	17
2.2.1.1 Definición de la familia	17
2.2.1.2 Familias expuestas a riesgos.....	18
2.2.1.3 Violencia familiar	20
2.2.1.4 Violencia juvenil.....	21
2.2.1.5 La adolescencia.....	22
2.2.1.6 La adolescencia y el grupo de pares	23
2.2.1.7 El adolescente y su familia	25
2.2.2 Consumo de alcohol	25
2.2.2.1 Definición.....	25
2.2.2.2 Tipos de alcoholismo.....	25
2.2.2.3 La adolescencia y el consumo de alcohol.....	26
2.2.2.4 Efectos de la violencia y consumo de alcohol en la familia del adolescente	26
2.3 Definición de términos básicos.....	27
Capitulo III.	29
3.1.1. Hipótesis y variables.....	29
1.1 Hipótesis	29
1.1.1 Hipótesis general.....	29
3.1.2 Hipótesis específicas.....	29
3.2 Variables.....	30
3.2.1 Variable 1	30
3.2.2 Variable 2	31
3.3 Operacionalización de variables	32
Capitulo IV.	33
Metodología.....	33

4.1 Enfoque de investigación.....	33
4.2 Tipo de investigación.....	33
4.3 Diseño de investigación.....	33
4.4 Población y muestra.....	33
4.4.1 Población	33
4.4.2 Muestra	35
4.5 Técnicas e instrumentos de recolección de datos	36
4.6 Análisis estadístico	39
Capitulo V.....	40
Resultados.....	40
5.1 Validez y confiabilidad de los instrumentos de medida	40
5.2 Presentación y análisis de los resultados	42
5.2.1 Nivel descriptivo.....	42
5.3 Discusión de los resultados.....	60
Conclusiones.....	67
Recomendaciones	70
Referencias	71
Apéndices	75
Apéndice A. Matriz de consistencia	76

Lista de tablas

Tabla 1. Distribución de la Población de Cuarto y Quinto de Secundaria del colegio seleccionado	35
Tabla 2. Distribución de alumnos según: Sexo * Grado * Edad	35
Tabla 3. Confiabilidad Alpha de crombach para los instrumentos de recolección	41
Tabla 4. Distribución de la muestra según tipo de familia	42
Tabla 5. Distribución de la muestra según el tipo de comunicación	43
Tabla 6. Percepción de los niveles de consumo de alcohol del adolescente y del amigo ...	43
Tabla 7. Percepción de la violencia por el adolescente	43
Tabla 8. Análisis Multivariado (MANOVA) mediante T de Hottelling del tipo de Familia, Comunicación Materna Comunicación Paterna v Amigos con sus interacciones sobre el Consumo del Alcohol del Adolescente v la Percepción de Violencia.....	44
Tabla 9. Efectos entre sujetos. Prueba de F aplicada al tipo de Familia, Comunicación Materna, Comunicación Paterna. Amigos sobre el Consumo del Alcohol del Adolescente v la Percepción de Violencia. Derivados del MANOVA.	45
Tabla 10. Tabulación cruzada de tipo de familia y consumo de alcohol del adolescente ...	48
Tabla 11. Tabulación cruzada de tipo de familia y consumo de alcohol del amigo.....	49
Tabla 12. Tabulación cruzada de tipo de familia y percepción de violencia.....	50
Tabla 13. Tabulación cruzada de niveles de comunicación de la madre y consumo del adolescente	51
Tabla 14. Tabulación cruzada de niveles de comunicación de la madre y consumo de los amigos	52
Tabla 15. Tabulación cruzada de percepción de la violencia y niveles de comunicación de la madre	53

Tabla 16. Tabulación cruzada de niveles de comunicación del padre y consumo del adolescente	54
Tabla 17. Tabulación cruzada de niveles de comunicación del padre y consumo del amigo del adolescente	55
Tabla 18. Tabulación cruzada del padre y percepción de la violencia	56
Tabla 19. Tabulación cruzada de tipo de familia y niveles de comunicación del padre	57
Tabla 20. Tabulación cruzada de tipo de familia y niveles de comunicación de la madre	58
Tabla 21. Tabulación de consumo del adolescente y percepción de violencia	59
Tabla 22. Tabulación cruzada de niveles de consumo del adolescente y del amigo	60

Lista de figuras

Figura 1. Modelo Circumplejo: 16 tipos de Sistemas Familiares.....	37
Figura 2. Frecuencia del tipo de familia y percepción de los niveles de consumo de alcohol del adolescente	48
Figura 3. Frecuencia del tipo de familia y percepción de los niveles de consumo de alcohol del amigo.....	49
Figura 4. Frecuencia del tipo de familia y percepción de la violencia por el adolescente ..	50
Figura 5. Frecuencia de los niveles de comunicación de la madre y consumo del adolescente	51
Figura 6. Frecuencia de los niveles de comunicación de la madre y consumo de los amigos	52
Figura 7. Frecuencia de los niveles de comunicación de la madre y percepción de la violencia.....	53
Figura 8. Frecuencia de los niveles de comunicación del padre y consumo del adolescente	54
Figura 9. Frecuencia de los niveles de comunicación del padre y consumo del amigo	55
Figura 10. Frecuencia de la percepción de la violencia y de los niveles de comunicación del padre.....	56
Figura 11. Frecuencia de tipo de familia y niveles de comunicación del padre.....	57
Figura 12. Frecuencia del tipo de familia y comunicación de la madre	58
Figura 13. Frecuencia del consumo del adolescente y de la percepción de la violencia.....	59
Figura 14. Frecuencia del consumo del adolescente y del amigo	60

Resumen

La calidad de la relación familiar así como la pertenencia y/o dependencia de los pares (grupos o amigos) en los adolescentes, son aspectos que preocupan a la comunidad en general, dado el cada vez más alarmante reconocimiento de la existencia de violencia familiar, violencia juvenil y consumo de alcohol, debido no sólo a las consecuencias tan funestas en el presente sino también a las del futuro inmediato para el adolescente, la familia y la sociedad, Esta problemática psicosocial es estudiada en una muestra de 384 adolescentes varones y mujeres, de 4to y 5to de secundaria que asisten a colegios estatales de distrito de Lurigancho Chosica. Se administraron diversas escalas cuya validez y confiabilidad fue establecida en estudios previos y en la presente investigación. Es así que a través del análisis multivariable mediante la T de Hotelling y la tabulación cruzada a través del Chi cuadrado, se ha hallado que el contexto inmediato, familia y pares, dentro del cual se mueve el adolescente son factores de riesgo psicosocial en el adolescente para el consumo de alcohol y la percepción de la violencia; es decir que el tipo de familia y los niveles de comunicación materna y paterna son relevantes; es así que el nivel de comunicación materna y comunicación paterna influyen en la percepción de la violencia del adolescente y que existe relación entre el nivel de consumo y el nivel de percepción de la violencia. Cabe señalar que el consumo de alcohol de los adolescentes se da en todos los tipos de familia y que a pesar de no ser estadísticamente significativa existe relación entre el nivel de consumo de alcohol del adolescente con el del amigo

Palabra clave: Familia y/o pares, consumo de alcohol

Abstract

The quality of the family relationship as well as the belonging and / or dependence of the peers (groups or friends) on the adolescents, are aspects that concern the community in general, given the increasingly alarming recognition of the existence of family violence, juvenile violence and alcohol consumption, due not only to the consequences so dire in the present but also to those of the immediate future for the adolescent, family and society, This psychosocial problem is studied in a sample of 384 adolescent males and females, 4th and 5th high school attending state schools district Lurigancho Chosica. Several scales were administered whose validity and reliability were established in previous studies and in the present investigation. Thus, through the multivariate analysis using Hotelling's T and crossed tabulation through Chi-square, it has been found that the immediate context, family and peers, within which the adolescent moves are psychosocial risk factors in adolescents for the consumption of alcohol and the perception of violence; that is, the type of family and the levels of maternal and paternal communication are relevant; Thus, the level of maternal communication and parental communication influence the perception of adolescent violence and that there is a relationship between the level of consumption and the level of perception of violence. It should be noted that adolescents' alcohol consumption occurs in all types of families and that despite not being statistically significant there is a relationship between the level of alcohol consumption of the adolescent and that of the friend.

Keyword: Family and / or peers, alcohol consumption

Introducción

Estudiar a la familia, e inmersa dentro de ella al adolescente, implica abordarla desde diferentes puntos de vista.

Así el término familia involucra la unión de dos personas de diferente sexo con fines de procreación y de una vida en común en el matrimonio legal o de hecho. Un abordaje clínico considera a la familia como el medio íntimo donde el ser humano se forma o se deforma; también la concibe como el ambiente donde el individuo adquiere los elementos básicos para iniciar su desarrollo, su adaptación y prepararse para establecer y manejar las relaciones y presiones del mundo exterior.

Por consiguiente, el investigar a la familia desde la Concepción sistémica nos permite un abordaje en varias dimensiones y a la vez considerar a la familia como una matriz de identidad dentro de la cual el individuo experimenta el sentido de pertenencia y autonomía (Minuchin, 1983). Es así que en este contexto se van organizando las formas en que los miembros de la familia interactúan, dando lugar a la configuración de los niveles de las transacciones: interaccionales y generacionales, dentro del ámbito de los diferentes subsistemas: marital, parental y filial.

Por otro lado, se observa dos problemáticas que en la actualidad inciden directamente sobre la familia y sus miembros, es decir el alcoholismo y la violencia. Los antecedentes del alcoholismo como problema social en el Perú señalan que fue escasa su existencia en el estado Inca (Lajo, 1989). Este problema del alcoholismo como problema psicosocial así como la violencia deviene desde la conquista (por las crónicas encontradas), incrementándose de manera alarmante con el transcurrir de los años.

En un estudio realizado por Bazán (1991), encontró una tasa estimada de 10,92% de pacientes alcohólicos de la población general, esto es grave ya que las

investigaciones reportan que el enfermo alcohólico provoca un conjunto de cambios en la estructura funcional de la familia, así tenemos que: la economía del hogar es asumida por la esposa en los sectores marginales, aproximadamente en un 96 % de los casos; los niños son socialmente afectados en su desarrollo psicológico, provocando en ellos un conjunto de dificultades en su sistema de relaciones (86%); la cohesión familiar no existe, la familia del enfermo alcohólico está desintegrada (Lajo, 1989).

Es en la década del 60, a nivel mundial, es que recién se presta atención a la influencia recíproca entre el alcohol y el medio familiar, Steinglass (1978), señala que existen ciertos factores familiares que predisponen el alcoholismo en hijos de padres alcohólicos.

Archambault (1975) remarca también la influencia del alcoholismo familiar como factor que favorece el hábito de consumo de los hijos, encontrando en su estudio que en 60% de casos, uno de los miembros de la familia era alcohólico, de los cuales el 33% eran padres, Otras investigaciones reportan que en los casos de los niños criados por padres alcohólicos, la identificación con ellos y el grado de imitación de la conducta paterna juegan un papel muy importante en el desarrollo subsecuente de los hábitos de consumo de alcohol y de dependencia en los hijos. Los efectos dañinos de un padre alcohólico sobre la personalidad de los hijos en crecimiento son factores determinantes de problemas emocionales que posteriormente empujaron a los hijos a encontrar alivio temporal en el consumo de alcohol (Schickict y cols, 1972; Goodwin y cols, 1973). Es así que los padres influyen y afectan el comportamiento del adolescente. El tipo de efecto depende del estilo de crianza, sobre todo aquellas

experiencias de los años intermedios de la niñez; sin importar si fueron gratas, autoritarias, frías o tolerantes. Por otro lado E. Hurlock (1989), al referirse a los adolescentes con conductas socialmente desviadas, sostiene que los antecedentes de crianza de dichos adolescentes fueron críticos, haciendo que desvíen sus conductas hacia aquellas que son nocivas para ellos y para la sociedad.

Otra relevante influencia en los adolescentes es el grupo de pares, como factor socializante durante la adolescencia. Dado que muchos jóvenes se apartan de sus familias, en particular a principios de la adolescencia, el grupo de pares no solo es una fuente de seguridad emocional sino que también enseña las actitudes y conducta socializantes.

Enseña al adolescente a llevarse bien con otros (de su propio sexo y del opuesto), a tener en cuenta los sentimientos de los demás y a escuchar y tolerar sus puntos de vista. Además el grupo de pares establece normas de conducta aprobadas socialmente y espera que sus miembros se conformen a ellas.

Es así que el presente estudio pretende interrelacionar algunos de los Fenómenos psicosociales, como son el consumo de alcohol y la percepción de la violencia, que inciden en el adolescente a través de sus dos referentes primarios, la familia y los pares.

En el Capítulo I se dilucida y fundamenta la problemática del Adolescente inmerso en sus referentes primarios, para lo cual se señala su importancia como se aprecia en los antecedentes nacionales y extranjeros sobre el presente estudio.

Capítulo II se revisaran los aspectos teóricos vinculados con el estudio, dándose un panorama amplio tanto de la familia en relación con el adolescente, así como del

adolescente en relación con su familia, su grupo de pares y las variables de riesgo psicosocial como son la violencia y el consumo de alcohol.

Capítulo III, se presenta el desarrollo de Hipótesis, variables y operacionalización de variables.

Capítulo IV, se presenta la Metodología a través de la aplicación del análisis multivariable (MANOVA) el cual nos permitirá conocer las interacciones entre el Tipo de Familia, el nivel de Comunicación Familiar y los pares con el nivel de consumo de alcohol y la percepción de violencia, así como también se presentarán las tabulaciones cruzadas obtenidas a través del Chi cuadrado.

En el Capítulo V el análisis de resultados y la discusión de los mismos, nos permitirán delinear las interacciones y correlaciones encontradas en esta muestra, así como también las relaciones y semejanzas con otros estudios.

Finalmente se presentan las conclusiones, resumen y recomendaciones, así como las referencias bibliográficas.

Capítulo I. Planteamiento del problema

1.1 Determinación del problema

La preocupación por la problemática de la adolescencia se ha visto, Últimamente plasmada en múltiples investigaciones desde diversos puntos de vista: social, familiar, psicosocial, clínico, educativo, etc.

Dado el incremento del consumo de alcohol y la expresión de violencia que venimos observando en los adolescentes, es un hecho preocupante que amerita una investigación en su propio contexto así como a través de las personas con quién más interrelaciona.

El consumo de alcohol ha sido revisado en estudios epidemiológicos (Gutiérrez, 1972; D. Ferrando, 1988; M. Rojas & R. Castro de La Mata, 1997; y otros) como la droga psicoactiva (DSM IV), de mayor consumo, causante de trastornos biológicos, sociales, familiares, económicos y psicológicos. En la población adolescente (14 a 19 años) la difusión alcanza un alto porcentaje de consumo (77% de prevalencia de vida, D. Ferrando et al, 1988), consumo que se ha ido incrementando como lo reporta el estudio

Epidemiológico de Drogas en la Población Peruana que señala un 87,2 % de prevalencia de vida en la población comprendida entre 12 a 50 años (Rojas, M. & Castro de La Mata, R. CEDRO, 1997). Es así que Bazán, E. (1991) en una proyección que elabora señala que la tasa estimada en pacientes alcohólico es de 10.92 respecto de la población general (Bazán, 1991, Población de 15 a 64 años). Encontramos además, en algunos casos que a pesar de consumirse en dosis tolerables por años, puede causar destrucción fisiológica permanente o contribuir a procesos de degeneración celular (daño cerebral, cirrosis hepática, etc., Fort, 1969).

Es posible que detrás del porcentaje de prevalencia de vida se oculte un alto nivel de consumo cotidiano en adolescentes. Este alto consumo probablemente lo induce a la violencia (Jhonson, 1978), hecho que también reportan en nuestro medio, CEDRO, COPUID, Programa Nacional de Salud Mental del Ministerio de Salud, CEPESJU, ellos Señalan una aparente, mayor ocurrencia en los sectores populares por su situación de pobreza donde se observa, agresión verbal,- maltrato físico y psicológico, violencia familiar como una forma de comportamiento “normalmente” aceptada, sobre todo cuando existe consumo de alcohol.

El alcohol es la droga social causalmente relacionada con la violencia (Jhonson, 1978; Sánchez, et al 1991), se consigue con facilidad, es considerada una droga “legal”, de uso difundido y es utilizado como intermediario social.

La intensidad en el consumo de alcohol y la expresión de violencia verbal o física no se producen de manera aislada sino que están inmersos en el contexto familiar. La familia es una estructura de roles, donde se producen interacciones entre los diversos miembros. En este conjunto de interacciones los padres o sustitutos pasan a ser modelos de identificación (Bandura y Walters, 1960). El contexto familiar es básico pues ser testigo de violencia en el hogar o grupo social inmediato, en un contexto que recompensa o modela la conducta violenta, llega al ulterior riesgo de generar violencia (León, 1987). Se observa en estudios epidemiológicos en América Latina que en las características de interacción familiar: existe una alta tasa de muertes por conducta violenta, por ejemplo una de ellas son las agresiones intrafamiliares, (Levav, 1991). Estas condiciones y, siendo la familia proveedora de modelos de identificación, hacen necesario estudiarla a través de elementos indicadores del funcionamiento familiar para lo cual se ha considerado utilizar las dimensiones del comportamiento familiar del Modelo Circumplejo de Olson (Olson, D., Russell, C. y Sprenkle, D. f 1979, 1980, 1982 y

1983); como son la cohesión que examina el grado o vínculo familiar en que sus miembros están separados o conectados a ella; la adaptabilidad familiar que la define como flexibilidad de un sistema marital o familiar para cambiar su estructura de poder, para afrontar el estrés situacional frente a los nuevos roles y desafíos que se plantea a través del desarrollo y, la comunicación que estudia el tipo de negociación que adoptan las familias en sus interacciones para acoplarse a los cambios evolutivos determinados por el crecimiento.

Por otro lado observamos que, los problemas que atraviesa el adolescente en esta etapa de paso a la adultez lo llevan a buscar activamente lazos sociales con quienes puedan comprenderlo y, con frecuencia los que pueden ayudarlo son sus compañeros de edad, volviéndose hacia ellos; observándose muchas veces que lo que el grupo de amigos espera del individuo es generalmente más importante que lo que espera la familia. Estudios en adolescentes de clase baja que tenían vínculos familiares inestables, fueron los jóvenes más absorbidos por sus grupos de amigos (Whittaker, 1977).

Si bien es cierto existen múltiples factores que influyen en el adolescente hacia el consumo de alcohol y la percepción de violencia verbal o física, como son los factores sociales, económicos, ecológicos, étnicos, etc. Se ha creído conveniente para la presente investigación estudiar dos de esos factores: el contexto familiar y el contexto social inmediato (pares), donde el adolescente interactúa y en las que su relación con uno de ellos suele ser, muchas veces, de gran influencia para canalizar sus dilemas y buscar ser aceptado y comprendido. Se ha considerado hacer el estudio en adolescentes de condición socioeconómica baja, pues según diversos estudios sobre las “pandillas” estos reportan que están conformadas por jóvenes que viven en la pobreza y marginación (Ugarriza, 1998), es decir que los alumnos de los llamados sectores populares serían los más proclives a presentar conductas de riesgo (delincuencia,

pandillaje, vandalismo, consumo de sustancias psicoactivas, VIH/SIDA, etc.), situación que se agrava debido a que muchos de ellos provienen de familias desintegradas.

Otro factor que motiva a efectuar este estudio es que, a pesar de las investigaciones sobre la familia y sobre la adolescencia, aún es necesario contar con mayor información objetiva y actualizada sobre otras variables que intervienen en la problemática del adolescente a fin de efectuar diagnósticos situacionales objetivos que permitan elaborar programas efectivos y eficaces de prevención primaria, dado el porcentaje tan elevado en adolescentes de prevalencia de vida y de uso en el consumo de alcohol, así como la cada vez más alarmante expresión de violencia juvenil que observamos. Ello nos lleva a cuestionarnos sobre ¿quién o quiénes influyen en el adolescente?, ¿es la familia la que influye en el consumo de alcohol y la percepción de violencia?, ¿son los amigos quienes influyen en el consumo de alcohol y la expresión de violencia?, ¿el consumo de alcohol deviene en violencia?, ¿qué tipo de funcionamiento familiar es la predominante?, ¿qué otros efectos directos o indirectos se producen?, etc., son múltiples interrogantes que nos llevan al siguiente:

1.2 Fundamentación del problema

La preocupación por la problemática de la adolescencia se ha visto, últimamente plasmada en múltiples investigaciones desde diversos puntos de vista: social, familiar, psicosocial, clínico, educativo, etc.

Dado el incremento del consumo de alcohol y la expresión de violencia que venimos observando en los adolescentes, es un hecho preocupante que amerita una investigación en su propio contexto así como a través de las personas con quién más interrelaciona.

El consumo de alcohol ha sido revisado en estudios epidemiológicos (Gutiérrez, 1972; D. Ferrando, 1988; M. Rojas & R. Castro de La Mata, 1997; y otros) como la droga psicoactiva (DSM IV), de mayor consumo, causante de trastornos biológicos, sociales, familiares, económicos y psicológicos. En la población adolescente (14 a 19 años) la difusión alcanza un alto porcentaje de consumo (77% de prevalencia de vida, D. Ferrando et al, 1988), consumo que se ha ido incrementando como lo reporta el estudio Epidemiológico de Drogas en la Población Peruana que señala un 87,2 % de prevalencia de vida en la población comprendida entre 12 a 50 años (Rojas, M. & Castro de La Mata, R. CEDRO, 1997). Es así que Bazán, E. (1991) en una proyección que elabora señala que la tasa estimada en pacientes alcohólico es de 10.92 respecto de la población general (Bazán, 1991, Población de 15 a 64 años). Encontramos además, en algunos casos que a pesar de consumirse en dosis tolerables por años, puede causar destrucción fisiológica permanente o contribuir a procesos de degeneración celular (daño cerebral, cirrosis hepática, etc., Fort, 1969).

Es posible que detrás del porcentaje de prevalencia de vida se oculte un alto nivel de consumo cotidiano en adolescentes. Este alto' consumo probablemente lo induce a la violencia (Jhonson, 1978), hecho que también reportan en nuestro medio, CEDRO, COPUID, Programa Nacional de Salud Mental del Ministerio de Salud, CEPESJU, ellos Señalan una aparente, mayor ocurrencia en los sectores populares por su situación de pobreza donde se observa, agresión verbal,- maltrato físico y psicológico, violencia familiar como una forma de comportamiento “normalmente” aceptada, sobre todo cuando existe consumo de alcohol.

El alcohol es la droga social causalmente relacionada con la violencia (Jhonson, 1978; Sánchez, et al 1991), se consigue con facilidad, es considerada una droga “legal”, de uso difundido y es utilizado como intermediario social.

La intensidad en el consumo de alcohol y la expresión de violencia verbal o física no se producen de manera aislada sino que están inmersos en el contexto familiar. La familia es una estructura de roles, donde se producen interacciones entre los diversos miembros. En este conjunto de interacciones los padres o sustitutos pasan a ser modelos de identificación (Bandura y Walters, 1960). El contexto familiar es básico pues ser testigo de violencia en el hogar o grupo social inmediato, en un contexto que recompensa o modela la conducta violenta, llega al ulterior riesgo de generar violencia (León, 1987). Se observa en estudios epidemiológicos en América Latina que en las características de interacción familiar: existe una alta tasa de muertes por conducta violenta, por ejemplo una de ellas son las agresiones intrafamiliares, (Levav, 1991). Estas condiciones y, siendo la familia proveedora de modelos de identificación, hacen necesario estudiarla a través de elementos indicadores del funcionamiento familiar para lo cual se ha considerado utilizar las dimensiones del comportamiento familiar del Modelo Circumplejo de Olson (Olson, D., Russell, C. y Sprenkle, D. f 1979, 1980, 1982 y 1983); como son la cohesión que examina el grado o vínculo familiar en que sus miembros están separados o conectados a ella; la adaptabilidad familiar que la define como flexibilidad de un sistema marital o familiar para cambiar su estructura de poder, para afrontar el estrés situacional frente a los nuevos roles y desafíos que se plantea a través del desarrollo y, la comunicación que estudia el tipo de negociación que adoptan las familias en sus interacciones para acoplarse a los cambios evolutivos determinados por el crecimiento.

Por otro lado observamos que, los problemas que atraviesa el adolescente en esta etapa de paso a la adultez lo llevan a buscar activamente lazos sociales con quienes puedan comprenderlo y, con frecuencia los que pueden ayudarlo son sus compañeros de edad, volviéndose hacia ellos; observándose muchas veces que lo que el grupo de

amigos espera del individuo es generalmente más importante que lo que espera la familia. Estudios en adolescentes de clase baja que tenían vínculos familiares inestables, fueron los jóvenes más absorbidos por sus grupos de amigos (Whittaker, 1977).

Si bien es cierto existen múltiples factores que influyen en el adolescente hacia el consumo de alcohol y la percepción de violencia verbal o física, como son los factores sociales, económicos, ecológicos, étnicos, etc. Se ha creído conveniente para la presente investigación estudiar dos de esos factores: el contexto familiar y el contexto social inmediato (pares), donde el adolescente interactúa y en las que su relación con uno de ellos suele ser, muchas veces, de gran influencia para canalizar sus dilemas y buscar ser aceptado y comprendido. Se ha considerado hacer el estudio en adolescentes de condición socioeconómica baja, pues según diversos estudios sobre las “pandillas” estos reportan que están conformadas por jóvenes que viven en la pobreza y marginación (Ugarriza, 1998), es decir que los alumnos de los llamados sectores populares serían los más proclives a presentar conductas de riesgo (delincuencia, pandillaje, vandalismo, consumo de sustancias psicoactivas, VIH/SIDA, etc.), situación que se agrava debido a que muchos de ellos provienen de familias desintegradas.

Otro factor que motiva a efectuar este estudio es que, a pesar de las investigaciones sobre la familia y sobre la adolescencia, aún es necesario contar con mayor información objetiva y actualizada sobre otras variables que intervienen en la problemática del adolescente a fin de efectuar diagnósticos situacionales objetivos que permitan elaborar programas efectivos y eficaces de prevención primaria, dado el porcentaje tan elevado en adolescentes de prevalencia de vida y de uso en el consumo de alcohol, así como la cada vez más alarmante expresión de violencia juvenil que observamos. Ello nos lleva a cuestionarnos sobre ¿quién o quiénes influyen en el adolescente?, ¿es la familia la que influye en el consumo de alcohol y la percepción de

violencia?, ¿son los amigos quienes influyen en el consumo de alcohol y la expresión de violencia?, ¿el consumo de alcohol deviene en violencia?, ¿qué tipo de funcionamiento familiar es Ja predominante?, ¿qué otros efectos directos o indirectos se producen?, etc., son múltiples interrogantes

1.2.1 Problema general

PG. ¿En qué medida influye el tipo de familia, los niveles de comunicación familiar y el grupo de pares en el consumo de alcohol y la percepción de la violencia de los adolescentes de condición socioeconómica baja?

1.2.2 Problema específicos

PE1. ¿Qué asociación existe entre el tipo de familia y la apreciación de los niveles de Consumo del adolescente y del amigo y la percepción de la violencia?

PE2. ¿Cómo se relaciona la comunicación materna o paterna con la apreciación de los niveles de consumo del adolescente, del amigo y de la percepción de la violencia?

Así mismo se indagará la relación que podría existir entre el tipo de familia a y la Comunicación materna o paterna; el nivel del consumo del adolescente con el del amigo o con la percepción de la violencia.

1.3 Objetivos

1. Describir el efecto multivariable del tipo de familia, los niveles de comunicación familiar y el grupo de pares sobre el consumo de alcohol y la percepción de la violencia del adolescente de dase baja.
2. Describir los efectos aislados de las variables, tipo de familia, niveles de comunicación familiar materna y paterna y el grupo de pares sobre el consumo de alcohol del adolescente de dase baja.

3. Describir los efectos aislados de las variables, tipo de familia, niveles de comunicación familiar materna y paterna y el grupo de pares sobre la percepción de la violencia en adolescentes de clase baja.
4. Describir la asociación entre el tipo de familia y la percepción de los niveles de consumo del adolescente, del amigo y la apreciación de la violencia.
5. Describir la relación entre la comunicación materna o paterna con la percepción de los niveles de consumo del adolescente, del amigo y la apreciación de la violencia.

1.3.1 Objetivo general

O_G. Describir el efecto multivariable del tipo de familia, los niveles de comunicación familiar y el grupo de pares sobre el consumo de alcohol y la percepción de la violencia del adolescente de clase baja.

1.3.2 Objetivo específicos

O_{E1}. Describir los efectos aislados de las variables, tipo de familia, niveles de comunicación familiar materna y paterna y el grupo de pares sobre el consumo de alcohol del adolescente de clase baja.

O_{E2}. Describir los efectos aislados de las variables, tipo de familia, niveles de comunicación familiar materna y paterna y el grupo de pares sobre la percepción de la violencia en adolescentes de clase baja.

O_{E3}. Describir la asociación entre el tipo de familia y la percepción de los niveles de consumo del adolescente, del amigo y la apreciación de la violencia.

O_{E4}. Describir la relación entre la comunicación materna o paterna con la percepción de los niveles de consumo del adolescente, del amigo y la apreciación de la violencia.

1.4 Importancia y justificación de la investigación

Los problemas que atraviesa el adolescente en esta transición a la adultez no solamente son problemas de salud del adolescente son también problemas de educación, de formación, de socialización; los cuales están vinculados a los estilos de vida que ellos asumen y adoptan y que se manifiestan en comportamientos de riesgo; terminando en muchos casos en accidentes, violencia, drogadicción, embarazo precoz, promiscuidad, delincuencia; es así que, el adolescente frente a la falta de figuras parentales significativas y por consiguiente falta de apoyo familiar, muchas veces prefiere buscar activamente lazos sociales con quienes puedan comprenderlo y, con frecuencia los que pueden ayudarlos son sus compañeros de edad, volviéndose hacia ellos; observándose en la mayoría de casos que lo que el grupo de amigos espera del individuo es generalmente más importante que lo que espera la familia. Estudios en adolescentes de clase baja que tenían vínculos familiares inestables, fueron los jóvenes más absorbidos por sus grupos de amigos (Whittaker, 1977).

Por otro lado vemos que la violencia familiar y la violencia estructural (pobreza, desempleo, etc.), vienen deteriorando cada vez más el soporte de la sociedad, es decir a la familia; es así que encontramos, sobre todo en las clases llamadas bajas, familias desintegradas, familias disfuncionales que “empujan” al adolescente a dar mayor importancia, tiempo y espacio a su grupo de pares; ello ha traído como consecuencia el incremento de la violencia juvenil y del consumo de drogas sociales como el alcohol y el tabaco.

Como observamos, existen múltiples factores que influyen en el adolescente hacia el consumo de alcohol y la expresión de violencia verbal o física; además de los ya señalados se agregan los factores sociales, económicos, ecológicos, étnicos, etc. Se ha creído conveniente para la presente investigación estudiar dos de esos factores: el contexto familiar y el contexto social inmediato (pares), donde el adolescente interactúa y en las que

su relación con uno de ellos suele ser, muchas veces, de gran influencia para canalizar sus dilemas y buscar ser aceptado y comprendido.

Así pues, a pesar de las investigaciones existentes sobre la familia y sobre la adolescencia, aún es necesario contar con mayor información objetiva y actualizada sobre variables que intervienen en la problemática del adolescente de manera directa o indirecta y en los dos grupos donde el adolescente se desenvuelve cotidianamente, así como lo han venido afirmando múltiples investigaciones que señalan que, si queremos predecir el consumo de drogas, como el alcohol y otras drogas o la violencia y/o delincuencia de los adolescentes, de cualquier grupo muestral, debemos siempre recurrir a variables de sus entornos primarios: familia, escuela y grupo de iguales (Otero, 1997; Horrocks, 1976; Aronson y Gilbert, 1963; Wilson y Orford, 1978, El Guébal y Offord, 1979, Lengua, 1991; Mendoza, 1995 y otros); es así que se hace de necesidad contar con un estudio actualizado del adolescente sobre variables tales como: familia, pares, consumo de alcohol, violencia a fin de efectuar diagnósticos situacionales objetivos que permitan elaborar programas efectivos y eficaces de prevención primaria, dado el porcentaje tan elevado en adolescentes de prevalencia de vida y de uso en el consumo de alcohol, así como la cada vez más alarmante expresión de violencia juvenil que observamos.

1.5 Limitaciones de investigación

No hay trabajo semejante a la realidad con el que se pueda comparar. No se puede aplicar los resultados de la investigación a otras realidades.

Capítulo II. Marco teórico

2.1 Antecedentes del estudio

2.1.1 Antecedentes nacionales

En nuestro medio se han efectuado los siguientes:

Díaz (1973), investiga; los tipos de carácter social en estudiantes de barrios marginales, concluyendo que las conductas de los hijos están guiadas por el ejemplo que ven en sus padres, la influencia de sus tutores en la escuela y del medio que los rodea. Gamboa, J. (1978) investiga las necesidades de los adolescentes según su clase social apoyándose en el Inventurio de Edward, encontrando que los de clase alta sienten mayor necesidad de exhibición, los de clase baja mayor necesidad de logros, bajo una permanente inestabilidad.

Rivera (1973) investiga los problemas de la juventud de Lima concluyendo que el número de problemas es mayor en la clase baja siendo menor en la clase alta.

En lo referente a la familia y el consumo de drogas, Llanos (1981) comprobó que el 48% de los fármacos dependientes provienen de familias destruidas, el 46% de familias neuróticas y el 6% de familias desintegradas.

Otro estudio realizado por Oliver (1987) reportó que el 80% de los padres, de los fármaco – dependientes, vivían juntos y eran casados, contrariamente a lo esperado. Este estudio fue confirmado por los estudiosos Rojas (1989) y Ugarriza (1990) quienes afirmaron que si bien su forma de vivir no era saludable sino tóxica.

León Ugarriza y Villanueva (1989) investigaron sobre la iniciación y uso de sustancias psicoactivas a nivel nacional en estudiantes varones y mujeres que cursaban la educación secundaria en el turno diurno, encontrando que el mayor porcentaje estaba relacionado con el consumo del alcohol y tabaco. Solo en Lima los educandos del 4to. y 5to. de secundaria tenían un intenso consumo de bebidas alcohólicas.

Concluyendo que el uso indebido del alcohol y tabaco eran las drogas más consumidas por los adolescentes ya que ambas por ser consideradas como drogas legales estaban más al alcance de los estudiantes.

Ugarriza (1993), efectuó un estudio sobre la causal que explica el uso indebido de alcohol utilizando la técnica estadística del path análisis en una muestra aleatoria de estudiantes (hombres y mujeres) que cursaban los dos últimos años de educación secundaria del AA.HH. “José Carlos Mariátegui” en la provincia de Lima señalando que el sistema familiar era cerrado, con actitudes negativas de los padres respecto a la relación y crianza de los hijos. Presentaban las adolescentes actitudes agresivas y que la mayoría se había iniciado en el consumo de bebidas alcohólicas aunque baja proporción. Este estudio permitió dar una explicación del causal del uso del alcohol en los estudiantes relacionándola con funcionamiento sistemático de su vida familiar.

Islado R. (1996) también realizó estudios con escolares en la ciudad de Huaraz (Ancash) afirmando que aproximadamente 5 de cada 10 educandos habían consumido tabaco y que 7 de cada 10 estudiantes había tomado bebidas alcohólicas alguna vez en su vida. Manifiesta que el entorno familiar es un gran factor de riesgo para el consumo de sustancias psicoactivas ya que al predominar situaciones no adecuadas, inclusive con maltrato físico y psicológico y la falta de diálogo entre padres e hijos resultan relevantes.

El Comité Técnico de Prevención del Uso Indebido de Drogas (COPUID) a fines de 1992 realizó una encuesta, con una muestra de veinte mil estudiantes de educación secundaria diurna, señalando que la relación entre padres e hijos es de vital importancia señalar las conductas de riesgo. Se observó que la figura materna es muy relevante en la vida de los jóvenes ya que con ella existen mayores relaciones en su vida cotidiana ya que el 74% de cada uno de ellos califican una buena relación con su madre, a diferencia que solo el 53% califican una buena relación con su padre.

Mencionan que ante un problema que se les presente no tienen mucha confianza con los integrantes de su familia, y el 37% los resuelve solos, el 22% pide ayuda a su madres, el 21% a ambos padres, el 17% a los amigos o a la pareja y solamente el 4% al padre.

Otro dato estadístico importante es que el 75% fueron criados por ambos padres, pero el 16% aprecian a la madre y apenas el 3.5% aprecia al padre.

Finalmente sobre la droga más consumida, están el alcohol (51%), después del tabaco (30%), y por último está el PBC (8.6%) concluyendo que las drogas “legales” son las consumidas.

Razones para el consumo de drogas:

No existen razonamientos justos, pero entre los que no han consumido drogas ilegales, más del 20% expresan que se produce el consumo por falta de cariño, protección, apoyo; por abandono de los padres, por desinterés, por los continuos maltratos, etc. Otros, el 7.5% opinan que están abandonados o se sienten solos y otra parte el 2.8% expresan que principalmente es por la falta de comunicación con sus padres. También el 19% de los que no han probado drogas ilegales establecen a la presencia de problemas afectivos y sentimentales; otro, el 17% piensa que es para evadir la realidad y finalmente un 12% precisa que es por problemas familiares.

Razones para el no consumo de drogas:

Una de las principales razones que manifiestan los consumidores y no consumidores es la protección de la familia que se refleja con la ayuda, cariño y protección que dan los padres a sus hijos.

Mendoza, a. y CEDRO (1993) después de investigar señala que los adolescentes se inclinan al consumo de drogas por problemas familiares (23%), por vicio (15%), por curiosidad (8%) por búsqueda de placer (6%). Por lo que la razón nos eleva a afirmar que

no es un solo motivo el que mueve al ser humano de consumir drogas, son muchos los factores que se presentan y que se toma individualmente ya sean estos personales, familiares o sociales. Concluye Mendoza, al igual que Staton M. Duncan (1985, p. 49) “las variables familiares han llegado a asumir una posición preminente en el terreno de la sintomatología adictiva”

El Embarazo adolescente:

Aliaga, M. (1992) realizó una investigación a 260 adolescentes que acudieron al Ex Hospital del Niño, hoy Instituto Materno Perinatal, para atención del parto; señalando que el embarazo adolescente es uno de los fenómenos sociales. Señala también que diversos factores como antecedentes de embarazo de madre, la orfandad, familia numerosa, padres separados, violencia entre los padres que se presentan en la convivencia familiar causan el embarazo adolescente.

Contreras (1998) también investiga sobre las causas del embarazo adolescente y afirma la existencia de la violencia intrafamiliar donde se presentan situaciones negativas por lo que dentro de ese contexto, el 26% ha sufrido violencia física, el 58% agresiones verbales y el 35% se dedicó al alcoholismo.

Familias drogodependientes

Félix (1994) hace un estudio sobre las actitudes de las familias drogodependientes, estableciendo que un 23% de ellas señalan que sus esposos asumen violencia física y psicológica sobre ellas, en un 20%, en cambio en las familias de hijos no adictos, solo un 11% de los esposos agresivos y violentos en forma regular. También afirma que un 30% de los jefes de familia de hijos drogodependientes han castigado con fuerza y ejercido violencia con sus hijos. Las madres de este grupo en un 35% son muy sobreprotectoras con muchas actitudes negativas con 9% con actitudes comunicativas y amicales. En cambio en las familias de hijos no consumidores sólo un 14% fueron castigadores y

violentos con sus hijos y un 12% han sido comunicativos siendo las madres las que aportan mayor diálogo y actitudes positivas.

En lo que se refiere a la comunicación señala que un 44% de las familias de drogodependientes señala al padre como ajeno a la comunicación e integración familiar, en un 21% se encuentra la madre y 12% el hijo. Comparando con el grupo opuesto que no consumen drogas establece sorprendentemente que no es significativa la diferencia. Refiriéndose a las medidas disciplinarias concluye que los hijos drogodependientes han recibido un mayor castigo con violencia física, en cambio los hijos de las familias de no adictos, los padres han utilizado con mucha frecuencia la correa.

2.1.2. Antecedentes internacionales

Barnes y Olson (1985, 1989) investigaron la comunicación de los padres con sus hijos adolescentes a través del modelo circumplejo, describiendo a la familia bajo dos dimensiones: adaptación y cohesión. Según estos estudiosos los hijos con problemas de comunicación procedían de familias con una rígida adaptabilidad y una falta o excesiva cohesión, por lo tanto los adolescentes adoptaban conductas negativas.

Porot y Cois (1978) señala que el padre, durante la infancia del niño, no actúa correctamente para el desarrollo de su personalidad por tanto lo induce al consumo de drogas.

Kalina y Korin (1983) establecen que los factores generadores de la adicción son la familia o el contexto que los rodea. Se fundamentan en que con la familia uno o más de sus miembros son adictos al tabaco o al alcohol.

Spoerri (1983), Ling (1984) y Roe (1987) que el individuo al presentar algún trastorno emocional profundo lo lleva al consumo de drogas por lo que es necesario un tratamiento sobre sus experiencias dentro del hogar.

Haley, Sluzty (1983), Kalina (1985) que de acuerdo a la actuación de los componentes de la familia, los hijos eligen actitudes positivas o negativas inclinándose por el consumo de drogas.

Beltran y Cols (1988) al efectuar un estudio con los educandos del sexto año de bachillerato en los colegios de Barranquilla (Colombia) señalaron que la farmacodependencia de la población estudiantil investigada se debe principalmente a que el padre de familia era muy violento y no comunicativo aparte que muchos procedían de hogares inestables.

2.2 Bases teóricas

2.2.1 La familia

2.2.1.1 Definición de la familia

La familia a nivel mundial, es el núcleo de toda sociedad. Pero las familias tienen diferentes maneras de manifestarse con funciones desiguales. La definición del papel de la familia ha variado con el tiempo según las sociedades y la cultura. No podremos encontrar una imagen única tampoco podría existir una definición mundialmente aplicable. Los cambios sociales, políticos y económicos nos obliga a tratar sobre las familias en plural y no en singular y que sus formas han variado de acuerdo a su hábitat. Al haberse incrementado el divorcio en todas las sociedades, la estructura familiar ha cambiado y según la ONU, la tercera parte de todas las familias están encabezadas por el sexo femenino formándose las familias uniparentales.

Los cambios sociales, económicos, políticos y culturales reflejan una interdependencia entre la sociedad y la familia (Sluzky y Haley, 1983) definen a la familia con un grupo natural conformado por personas que tienen vínculos sanguíneos notándose una total interdependencia entre padres e hijos.

Goldenberg y Goldenberg, 1985 define a la familia como un sistema natural abierto con características propias, con reglas de convivencia para la solución de sus problemas como grupo o institución.

Minuchin (1974 – 1983) considera a la familia como un sistema siendo el padre y la madre de los pilares. Es una organización que tienen normas que se respetan y la conducta familiar es base en ellas.

Para Meissner (1981) los roles que deben cumplir cada miembro de la familia establecen conducta esperada. Los niños que se desarrollan en una familia de conducta positiva responderán con reglas y roles positivos de acuerdo a la situación que se presente, colaborando con la comunicación, la tolerancia para promover el crecimiento de sus miembros.

También nos expresa que los jóvenes son rebeldes por una protección indebida y los conflictos que construyen los padres en el hogar.

Otros como Sears Maccoby, Lenin (1957), Porot (1973) mencionan que los padres con conductas negativas influyen en sus hijos que las copian en mayores proporciones poniéndose muchas veces el margen de la ley.

2.2.1.2 Familias expuestas a riesgos

Para abordar este tema, cabe hacerse la pregunta ¿porqué algunas familias en circunstancias difíciles son capaces de salir adelante, mientras que otras en la misma situación simplemente se deshacen? ¿qué es lo que hace que esas familias sean más fuertes? . Vemos pues que, actualmente son muchas las familias a las que acechan dificultades que ponen en peligro su capacidad de funcionamiento e incluso de supervivencia; se ven sometidas de hecho a una presión sostenida e intensa como la enfermedad, la guerra, el hambre, la violencia, los problemas del medio ambiente y otros; presiones que causan estragos en las familias tanto de los países desarrollados como de los

no desarrollados. Es así que el sistema de las Naciones Unidas (1994) ha propuesto el concepto de familias expuestas a riesgo, son aquellas familias incapaces de cumplir las funciones básicas de producción, reproducción y socialización. Estas familias no satisfacen las necesidades básicas de sus miembros en aspectos tales como la salud, la nutrición, la vivienda, la atención física y emocional y el desarrollo personal. Algunos factores de riesgo tiene su origen en la propia familia. Entre ellos figuran la violencia doméstica, la adicción a las drogas y al alcohol, el maltrato y el abandono de los niños y el abuso sexual.

Muchas familias están expuestas a riesgos por fuerzas sobre las que no ejercen ningún poder. Las familias de refugiados y desplazados, las familias inmigrantes, las que tiene un solo progenitor y aquellas cuyos medios de vida se han visto destruidos por la degradación del medio ambiente son sólo algunos ejemplos.

Como podemos observar, hay una relación directa del comportamiento del adolescente y su familia; sin embargo, la relación de los jóvenes actuales con la generación anterior y en particular con su familia es cada vez más frágil. La adaptación de los jóvenes a la sociedad a dejado de ser una simple transmisión de actitudes y valores aceptados.

La vida de toda persona está determinada por normas y valores culturales y por la interacción social. En el centro de este proceso se encuentra la familia, sobre la que recae la responsabilidad primordial de la adaptación de los jóvenes a la sociedad. Por otro lado observamos que las grandes transformaciones que tiene lugar tanto dentro como en torno a la familia, combinadas con la madurez social de los jóvenes, su capacidad de ganar ingresos independientemente y la aparición de una cultura de la juventud, han disminuido la influencia de la familia en el proceso de adaptación social; es así que las escuelas, los grupos de compañeros y la televisión compiten con la familia en la función de adaptación social

2.2.1.3 Violencia familiar

La violencia familiar en nuestro país, se da como un problema social. Nuestra historia nos relata la discriminación de la mujer para que no tenga acceso en la educación, para que no ejerza el derecho a elegir ni ser elegida. Una sociedad “machista” que produjo violencia contra la mujer en muchos aspectos. A partir de mediados del siglo XX los movimientos feministas lograron llamar la atención a nivel mundial, incluido el Perú.

Pero la violencia contra ellas continúa, y actualmente se presenta en su forma brutal e inhumana como lo es el feminicidio. “La letra con sangre entra” un lema que trata de justificar la violencia del maestro sobre sus educandos.

Ante esta deplorable violencia se crearon normas jurídicas como el numeral 1 del artículo 2° de la Constitución Política del Perú de 1993, que establece que toda persona tiene derecho a la vida, a su identidad, a su integridad moral, psíquica y física y a su libre desarrollo y bienestar.

También la Ley N° 27337, Código de los Niños y Adolescentes. Así como la Ley N° 28044, Ley General de Educación. Para frenar esta violencia y sus consecuencias que son múltiples:

- Presencia de enfermedades.
- La deserción escolar
- Los trastornos de conducta en los violentados.
- Falta de habilidades sociales.
- Ejemplos de maltrato que se transmiten de generación en generación.

Este problema social ha originado que el estado intervenga a través del Ministerio de Salud y su programa de salud mental, el Ministerio de Educación a través de la programación tutorial en las instituciones educativas, el Ministerio de la Mujer y Poblaciones Vulnerables, el Ministerio del Interior y el Ministerio de Justicia, con

diferentes planes y programas. Se debe prevenir la violencia familiar evitando la desintegración familiar, el alcoholismo y la drogadicción en los padres de familia. La lucha será difícil pero no imposible para desterrar la violencia familiar en nuestra patria.

2.2.1.4 Violencia juvenil

Si bien es cierto que la rebeldía es una característica de la actitud de un joven, el avance tecnológico ha generado el avance de la violencia juvenil con estilos de vida no saludables que estimulan al joven a usar la violencia.

Una conducta antisocial de la juventud es el pandillaje que se forma principalmente dentro de las escuelas.

Las pandillas en su gran mayoría están formado por varones y ofrecen al joven un espacio de afecto, de seguridad que según ellos no les ha dado ni la familia ni la sociedad. Muestran conductas agresivas principalmente contra otras pandillas.

Muchas veces se forman pandillas dedicadas al robo, otras al vandalismo, y siendo un problema social; los sectores del Estado: Educación, Salud, Justicia y otros buscan promover soluciones para su erradicación del contexto donde se forman.

Según García L. (1996) debido a que ni la familia ni el estado garantizan al joven un éxito asegurado en su vida personal afectiva y colectiva por diversas razones, como limitadas oportunidades laborales, educación deficiente, etc, éste lucha para sobrevivir y madura prematura y violentamente. Las estadísticas reflejan que el 47% de jóvenes (entre 10 y 24 años) se encuentran en situación de pobreza y de este total el 15% está en extrema pobreza. Un sector importante de jóvenes que ven frustrados sus anhelos se dedican al consumo del alcohol y drogas. También a vivir sin saber porque se vive (pasotismo)

Olweus, en sus estudios reporta el caso de adolescentes agresores que agreden a sus compañeros, utilizan medios violentos dentro de la familia, contra sus padres, y en colegio contra sus profesores.

Esta actitud negativa deriva de las familias donde existe la violencia intrafamiliar.

2.2.1.5 La adolescencia

La adolescencia es la etapa de transición hacia la vida adulta. Haciendo un estimado podemos expresar que actualmente el 20% de nuestra población es joven y las tres cuartas partes de esta residen en áreas urbanas.

Según la Organización Mundial de la Salud, la adolescencia es la etapa que transcurre entre los 10 y 19 años y que los cambios de la pubertad ocurren entre los 10 y 14 años. En este período no sólo se presentan los cambios biológicos tanto en varones como en mujeres sino cambios psicológicos significativos. Su relación con el medio que los rodea también sufre modificaciones.

Según Suarez (1985) durante esta etapa la persona adquiere comportamientos y actitudes para cuidar su salud, para determinar su integración psicosocial y su capacidad de producción económica en el futuro.

La realidad nos demuestra que el comportamiento del adolescente está condicionada muchas veces a las presiones psicológicas y sociales a que están sujetos desde antes que ingresen a la etapa de la pubertad.

Es de vital importancia la forma de cómo se relaciona con la familia, la escuela y la sociedad, para su desarrollo psicosocial y la formación de una conducta positiva en su relación intercultural.

Su maduración psicológica y su desarrollo cognitivo dependerá de una debida motivación socio cultural, de un convivir armonioso en la familia y en la escuela, así como el mejor uso de los medios de comunicación.

El adolescente cuando no logra sus metas se siente frustrado y toma conductas negativas como el abuso del consumo de alcohol, el hábito de fumar, el consumo indebido

de drogas, la prostitución, etc. Para Suarez estas y otras conductas negativas son “comportamientos generadores de riesgo”.

2.2.1.6 La adolescencia y el grupo de pares

Las relaciones de los adolescentes se llevan mayormente en grupos pudiendo sentirse juntos en un lugar público y conversar durante horas. Muchas veces guardan una estrecha relación entre sí o que se ven todos los días compartiendo actitudes, ideales o metas futuras.

Para Horrocks y Benimof (1976) el grupo de pares actúa con fuerza socialmente en la vida del adolescente, siendo su mundo real, porque le proporciona un lugar donde se prueba a sí mismo y a los demás. Le permite socializarse dentro de un clima donde los valores son establecidos por los adolescentes de su misma edad. Además el grupo de pares es el principal centro recreativo del menor en esta edad, pero debe contener cierto número de amigos que le acepte y de quienes pueda depender.

El adolescente busca apoyo en este grupo de compañeros para afrontar las transformaciones físicas, la crisis emocional y los problemas de la autoestima.

Según Hurlock (1994) los grupos de pares son los que dominan el mundo social del adolescente constituyéndose en una fuente poderosa en su vida, pero cada clase de grupo según sus actitudes influye de forma diferente.

Menciona los siguientes grupos:

- Camaradería, donde los integrantes de este grupo se imitan mutuamente en muchos aspectos de vestido, distracciones, actividad sexual y otros.
- Barras, forman grupos más numerosos cuyos integrantes están unidos por intereses en común e igualdad de valores. Promueven fricciones dentro de la sociedad y el hogar, rompiendo las normas de convivencia.

- Pandillas, sus integrantes mayormente carecen de aceptación social pero están unidos por un compañerismo y el sentimiento de seguridad e integración. Si desean continuar en las pandillas deben respetar las normas de convivencia que ellas establecen que mayormente son antisociales o dilectivas.

Características de los miembros de una pandilla:

- Se sienten excluidos de la sociedad.
- Presentan una inestabilidad emocional que los induce al faltamiento de respeto a los demás.
- Sentimientos de destrucción en contra de la familia, escuela, iglesia y otras instituciones de la sociedad.

Según Orellana y García (2005), en un estudio realizado en una población estudiantil entre los 13 a 16 años (3° a 5° grado de secundaria) de los colegios de cercado de Lima, comprobó que los alumnos que participan en la violencia callejera presentan:

- Faltan a clases, superando el 30% que según la norma educativa repiten de grado.
- Bajo rendimiento porque faltan a clase y fracaso escolar porque repiten de grado.
- Se dedican al consumo de alcohol con sus amigos del colegio o de su barrio.
- Con bajo autoestima debido al maltrato familiar.
- Proceden de familias desintegradas, mayormente con la figura del padre ausente por asumir otro compromiso.
- Se dedican a los juegos de azar y son asiduos concurrentes a las discotecas.

Para Kazdin (1995) la conducta antisocial de algunos de sus padres es un factor potencial que incrementa el riesgo de que el adolescente tenga también una conducta y comportamiento antisocial.

2.2.1.7 El adolescente y su familia

La familia influye en aquel adolescente que critica a todo y a todos a pesar de su poca capacidad cognoscitiva. Pasa el mayor tiempo revaluando sus valores y sus actitudes que muchas veces le provocan confusión, ira y sufrimiento.

Para Tyler (1985) la familia es el soporte fundamental para la vida de una persona de tal manera que sin el apoyo de la familia toda labor terapéutica de cualquier enfermedad no logrará su propósito.

2.2.2 Consumo de alcohol

2.2.2.1 Definición

Una de las sustancias psicoactivas legales más consumidas en todo el planeta es el alcohol. Millones en el mundo consumen bebidas alcohólicas desordenando sus membranas neuronales en un excesivo consumo hasta aumentar la movilidad de las moléculas presentes en el cerebro y caer en una actitud depresiva.

2.2.2.2 Tipos de alcoholismo

Jellinek agrupa a los bebedores y a los alcohólicos en cinco grupos como siguen:

- Bebedores tipo Alpha: realizan un consumo exagerado y excesivo en muchos casos para “relejarse” pero no hay verdadera dependencia.
- Bebedores tipo Beta: en este grupo están los bebedores sociales que no tienen dependencia alcohólica, pero a tanto consumo de alcohol les pueda provocar una lesión somática.
- Alcoholismo tipo Gamma: Están aquellas personas que son adictas a las bebidas alcohólicas en forma crónica.
- Alcoholismo tipo Delta: Forman este grupo las personas adictas al alcohol pero sin llegar al estado de ebriedad.

- Alcoholismo tipo Epsilon: Pertenecen a este grupo los individuos que consumen bebidas alcohólicas de tiempo en tiempo, pero pierden el control ante la bebida, teniendo actitudes negativas y problemas de comportamiento en el medio que los rodea.

2.2.2.3 La adolescencia y el consumo de alcohol

Al crearse las bebidas alcohólicas, el alcohol se convirtió en una droga legal que son consumidas por millones de personas entre hombres y mujeres.

El alcohol produce efectos positivos en nuestro cuerpo con su ingestión en pequeñas cantidades (una copa de buen vino) o en pequeñas dosis para aliviar el dolor. El abuso de su uso causa un daño potencial y funciona como elemento depresor. Aquellos que tienen problemas de alcoholismo, se reúnen con amigos que consumen alcohol y drogas, llegando muchas a dejar el alcohol e iniciarse en el consumo de PBC hasta volverse adictos.

Es lamentable que los medios de comunicación “recuerden e informen” que el consumo de alcohol es propia de personas “conocedores y de gran mundo” así como las empresas que sólo buscan en sus propagandas el mayor consumo de las bebidas alcohólicas que producen.

2.2.2.4 Efectos de la violencia y consumo de alcohol en la familia del adolescente

Aronson y Gilbert (1963) nos indican que los hijos que reacciona negativamente, tiene una ambición emocional, excesiva hostilidad y falta de satisfacción consigo mismo, provienen de padres alcohólicos.

Wilson y Orford (1978) establecen con toda claridad que los niños son víctimas de abusos y maltratos físicos cuando sus familias son de extrema pobreza imperando la desorganización en la convivencia del hogar.

La Unidad de Gestión Educativa Local (UGEL 05), después del censo escolar, informó que el 15% de su población estudiantil actuaban en forma violenta y procedían de hogares desintegrados donde uno de los padres era adicto al consumo de alcohol u otras drogas, por lo que la comunicación de estos padres con sus hijos era nula.

La violencia familiar, delitos sexuales, accidentes de tránsito y otros delitos que se cometan están relacionadas con las personas con adicción al alcohol.

Coid (1982) estableció que la violencia y el consumo de alcohol están relacionados, ya que beben alcohol en exceso, predispone al individuo a la violencia.

Estudios realizados en el Perú demuestran que el alcoholismo es un problema psicosocial y que es la causa de un promedio de 45,000 detenciones que la policía. En un promedio del 30% de los accidentes de tránsito, el alcohol está presente. Un porcentaje superior al 5% sufren agresiones producto del alcoholismo.

Cabe resaltar, que este problema psicosocial es considerada por la Organización Mundial de la Salud, estableciendo que el consumo excesivo de alcohol tiene una relación estrecha con los problemas psicosociales, como la violencia familiar y el terrorismo.

2.3 Definición de términos básicos

Adaptabilidad: Se define como la flexibilidad de un sistema marital o familiar para cambiar su estructuración de poder, para afrontar el estrés situacional frente a los nuevos roles y desafíos que se plantea a través del desarrollo

Cohesión: es el grado o vínculo familiar en que sus miembros están conectados o separados a ellas.

Comunicación: es el tipo de negociación que adoptan las familias en sus interacciones para acoplarse a los cambios evolutivos determinados por el crecimiento.

Consumo de alcohol: se entenderá a la cantidad y frecuencia de consumo de alcohol en periodos anteriores.

Familia: grupo natural en interacción regida por reglas específicas, las cuales gobiernan las transacciones. Estas transacciones tienen sentido de comportamiento comunicación. Para estudiarla se revisarán dos componentes, entre múltiples, que la permiten cuantificar y cualificar, es decir ver su grado de cohesión y comunicación.

Pares: al grupo de referencia estable o "amigos" que manifiesta el adolescente pertenece o comparte cotidianamente con él o ellos.

Violencia: conducta específicamente humana que ejercen uno o varios individuos sobre uno o varios otros, produciéndoles daño físico, psicológico, espiritual, social, político, económico o cultural; implica siempre una forma de ejercicio del poder mediante el uso de la fuerza para causar daño.

Capítulo III. Hipótesis y variables

3.1 Hipótesis

3.1.1 Hipótesis general

Influencia de la familia y/o pares en el consumo de alcohol en los estudiantes de secundaria de la I.N. Felipe Huamán Poma de Ayala, Chosica.

3.1.2 Hipótesis específicas

- H₁:** Las variables tipo de familia, los niveles de comunicación familiar y el grupo de pares (variables independientes) influirán en el consumo de alcohol y la percepción de la violencia del adolescente.
- H₂:** Se presume que las variables independientes ejercen efectos combinados sobre el consumo y la percepción de la violencia por separado.
- H₃:** El tipo de familia: Balanceada, Rango Medio y Extrema influirán en el consumo de alcohol en los adolescentes.
- H₄:** El tipo de familia: Balanceada, Rango Medio y Extrema influirán en la percepción de violencia.
- H₅:** La comunicación familiar: problemas y apertura influirán en el consumo de alcohol en los adolescentes.
- H₆:** La comunicación familiar: problemas y apertura influirán en la percepción de la violencia.
- H₇:** Los pares también influirán en el consumo de alcohol de los adolescentes.
- H₈:** Los pares también influirán en la percepción de la violencia.
- H₉:** Existirá asociación entre el tipo de familia y los niveles de consumo de alcohol del adolescente.
- H₁₀:** Existirá asociación entre el tipo de familia y los niveles de consumo del amigo.
- H₁₁:** Existirá asociación entre el tipo de familia y la percepción de la violencia.

H₁₂: Existirá relación entre la comunicación materna y los niveles de consumo de alcohol del adolescente.

H₁₃: Existirá relación entre la comunicación materna y los niveles de consumo de alcohol del amigo.

H₁₄: Existirá relación entre la comunicación materna y la percepción de la violencia.

H₁₅: Existirá relación entre la comunicación paterna y los niveles de consumo de alcohol del adolescente.

H₁₆: Existirá relación entre la comunicación paterna y los niveles de consumo de alcohol del amigo.

H₁₇: Existirá relación entre la comunicación paterna y la percepción de la violencia.

H₁₈: Existirá relación entre el tipo de familia y la comunicación materna.

H₁₉: Existirá relación entre el tipo de familia y la comunicación paterna.

H₂₀: Existirá relación entre los niveles de consumo del adolescente y el consumo del amigo.

H₂₁: Existirá relación entre los niveles de consumo del adolescente con la percepción de la violencia.

H₂₂: Existirá relación entre los niveles de consumo del adolescente y el consumo del amigo.

3.2 Variables

3.2.1 Variable 1

- **La Familia**

Definición conceptual. La familia es un fenómeno universal y tal vez el concepto más básico de la vida social. Sin embargo, las familias se manifiestan de muy diversas maneras y con distintas funciones. El concepto del papel de la familia varía según las sociedades y las culturas. No existe una imagen única ni puede existir una definición

universalmente aplicable, es así que en lugar de referimos a una familia, parece más adecuado hablar de “familias“, ya que sus formas varían de una región a otra y a través de los tiempos, con arreglo a los cambios sociales, políticos y económicos.

3.2.2 Variable 2

- **Consumo de alcohol**

Se ha definido como bebedor habitual: la persona que declaró haber consumido bebidas alcohólicas al menos una vez por semana durante el último año; como bebedor en un día laboral; la que declaró algún consumo de Lunes a Jueves; y como bebedor de fin de semana la que consumió al menos una bebida alcohólica el viernes, el sábado o el domingo.

En la ESCAV 2013 se han creado tres categorías, en función del riesgo del consumo de alcohol a largo plazo sobre la salud:

1. Personas no bebedoras, ex bebedoras y bebedoras ocasionales
2. Personas que consumen alcohol de manera habitual (al menos una vez por semana)

a) 15-17 años, ambos sexos:

- Consumo de *alto riesgo*: si consumen alcohol más de 3 días por semana, o si consumen más de 30 g de alcohol en un solo día.

Consumo de *bajo riesgo*: consumen alcohol sin cumplir las condiciones anteriores.

b) 18 y más años:

○ Hombres:

" Consumo de *alto riesgo*: consumo semanal promedio mayor de 30 g o consumo de más de 40 g en un solo día.

" Consumo de *bajo riesgo*: consumo por debajo de los límites de alto riesgo.

Mujeres

" Consumo de *alto riesgo*: consumo semanal promedio mayor de 20 g o consumo de

más de 30 g en un solo día.

" Consumo de *bajo riesgo*: consumo por debajo de los límites de alto riesgo.

3.3 Operacionalización de variables

ADAPTABILIDAD: Se define como la flexibilidad de un sistema marital o familiar para cambiar su estructuración de poder, para afrontar el estrés situacional frente a los nuevos roles y desafíos que se plantea a través del desarrollo

FAMILIA: grupo natural en interacción regida por reglas específicas, las cuales gobiernan las transacciones. Estas transacciones tienen sentido de comportamiento comunicación. Para estudiarla se revisarán dos componentes, entre múltiples, que la permiten cuantificar y cualificar, es decir ver su grado de cohesión y comunicación.

COHESION: es el grado o vínculo familiar en que sus miembros están conectados o separados a ellas.

COMUNICACION: es el tipo de negociación que adoptan las familias en sus interacciones para acoplarse a los cambios evolutivos determinados por el crecimiento.

CONSUMO DE ALCOHOL: se entenderá a la cantidad y frecuencia de consumo de alcohol en periodos anteriores.

PARES: al grupo de referencia estable o "amigos" que manifiesta el adolescente pertenece o comparte cotidianamente con él o ellos.

VIOLENCIA: conducta específicamente humana que ejercen uno o varios individuos sobre uno o varios otros, produciéndoles daño físico, psicológico, espiritual, social, político, económico o cultural; implica siempre una forma de ejercicio del poder mediante el uso de la fuerza para causar daño.

Capítulo IV. Metodología

4.1 Enfoque de investigación

Se ha considerado para el presente estudio el enfoque sistémico para estudiar a la familia, dado que permite analizarla en un contexto psicosocial.

4.2 Tipo de investigación

Es un estudio descriptivo de tipo correlacional, porque se realizan observaciones de grupos ya formados en un momento único del tiempo cuyo propósito es describir las correlaciones entre diversas variables y analizar su interrelación en un momento dado.

4.3 Diseño de investigación

Además se ha hecho uso de un diseño multivariable (MANOVA) porque se utilizan dos o más mediciones de la variable dependiente. La naturaleza "simultánea" del MANOVA está referido al hecho de que en este caso dos variables dependientes (consumo de bebidas alcohólicas y percepción de la violencia por el adolescente) se han combinado de tal modo que ha dado lugar a una nueva variable. Si la prueba estadística resultante es significativa, quiere decir que los grupos difieren con respecto a la variable compuesta. La prueba significativa F puede deberse a las diferencias entre las medias de cualquiera o de todas las variables dependientes. El valor significativo de F, sin embargo también puede atribuirse a una combinación de las variables dependientes. Así no debe sorprender que después de haber obtenido una F multivariable significativa estadísticamente ninguna de las pruebas univariadas (ANOVA) subsiguientes sean significativas.

4.4 Población y muestra

4.4.1 Población

Está conformada por adolescentes que cursan el 3ro 4to y 5to año de secundaria del colegio Felipe Huaman Poma de Ayala perteneciente al distrito Lurigancho-Chosica.

El distrito de Lurigancho-Chosica, se ubica en el cono Este de Lima, y el mayor porcentaje de su población se encuentra en pobreza. Este distrito es considerado como un “gran dormitorio”, debido a que la población sale a trabajar a tempranas horas y regresa en la noche.

En el distrito de Lurigancho-Chosica existen Centros Educativos de Educación Inicial, Educación Primaria, de Educación Primaria y Secundaria y sólo secundaria. Es así que de los 21 Centros Educativos con primaria y secundaria pertenecientes a la UGEL 08, se seleccionó este centro educativo, perteneciente al sector este del distrito de Lurigancho-Chosica Tercera Zona y Villa Jardín todos ellos colindantes uno del otro, y pertenecientes a la jurisdicción sanitaria del Centro Materno Infantil " Señor de los Milagros, de la SBS Lurigancho-Chosica, DISAII Lima Este del Ministerio de Salud.

Según datos del I Encuentro Multisectorial para la prevención de la Violencia y la drogadicción (1999), realizado por PROMUDHE, la Municipalidad, el sector Educación, Salud, Fuerzas Policiales y grupos organizados de la comunidad, encontraron que la población en general y en especial los jóvenes presentaban como problemas prioritarios consumo de alcohol, violencia familiar y violencia juvenil. Se identificaron además zonas dentro de las cuales se encontraron a los colegios seleccionados, todos ellos estatales de condición socioeconómica baja.

Los colegios estatales seleccionados fueron: El CE.Felipe Huaman Poma de Ayala,y otros, con una población total de 6880 estudiantes y de estudiantes de secundaria .
(Ver tabla 1).

Tabla 1.*Distribución de la Población de Cuarto y Quinto de Secundaria del colegio seleccionado*

Colegio	4to.	5to.	N° Alumnos
CE FHA	158	140	298
CE FHA	63	78	141
CE FHA T	110	109	219
CE FHA T	405	336	741
Total	736	663	1399

4.4.2 Muestra

Para seleccionar la muestra se utilizó la fórmula para la población finita con un margen de error del 95% y un nivel de confianza de 1.96. Después de aplicar la fórmula de corrección se determinó que 384 alumnos constituirían el tamaño de la muestra, la distribución fue de acuerdo al porcentaje asignado a cada colegio.

Tabla 2.*Distribución de alumnos según: Sexo * Grado * Edad*

Edad	Sexo	Grado	Total	
13-14	Femenino	4	6	3
	Masculino	3		3
		2	1	
15-17	Femenino	70	68	158
	Masculino	72	105	177
18-20	Femenino	1	17	18
	Masculino	2	23	25
Total femenino		74	105	179
Total masculino		76	129	205

Posteriormente se visitaron los colegios solicitándose información sobre el número de secciones, números de alumnos, turnos, el total de los alumnos de 4to. y 5to. año de

secundaria. En el colegio Felipe Huaman Poma de Ayala se aplicaron mayor número de encuestas por tener más secciones (6). Siendo la elección de las secciones al azar.

4.5 Técnicas e instrumentos de recolección de datos

Para medir las diferentes variables se emplearon las siguientes escalas: Escala de Cohesión, Adaptabilidad y Comunicación Familiar de Olson, Escala de Percepción de la Violencia, Encuesta para medir el consumo de alcohol (uso actual) de adolescentes y amigos y una Encuesta sobre datos de filiación y pertenencia a grupos.

1. **Escala de Adaptabilidad Familiar y Cohesión**, para medir las dos dimensiones del Modelo Circumplejo de Olson y colaboradores (Ver Figura 1). El Modelo permite que una persona clasifique a las familias en dieciséis tipos específicos o en tres grupos más generales que corresponde a familias balanceadas, de rango medio y familias extremas.

El tipo de familia Balanceada es el adecuado y corresponde a la combinación de la familia: separada - flexible, conectada - flexible separada - estructurada y conectada estructurada.

El tipo de familia Rango Medio comprende la combinación de la familia separada - caótica, desligada - flexible, desligada - estructurada, , separada - rígida, amalgamada-estructurada, amalgamada - flexible y conectada - caótica,

El tipo Extremo se refiere a la combinación de la familia: desligada — caótica, desligada - rígida, amalgamada - rígida y amalgamada caótica.

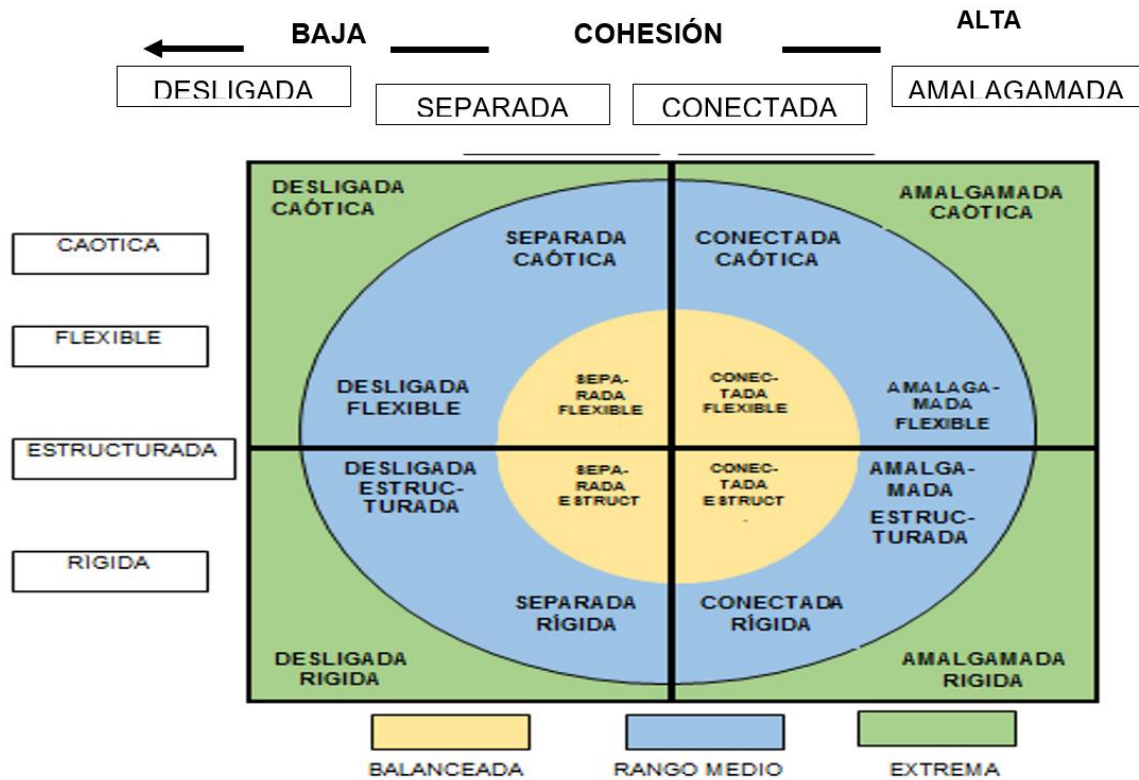


Figura 1. Modelo Circumplejo: 16 tipos de Sistemas Familiares

Las escalas se basan en los ítems de las Escalas de Evaluación de adaptabilidad y cohesión familiar - Faces II (doce reactivos se repiten en Faces III). La Escala tiene 20 ítems, 10 evalúan cohesión y 10 adaptabilidad, fueron diseñadas con fines de investigación, de evaluación clínica y para obtener una "perspectiva interior" del funcionamiento familiar tal como es percibido por diferentes miembros de la familia.

- **Escala de Cohesión familiar:** Dentro de la dimensión de cohesión hay dos ítems relativos a cada uno de los siguientes aspectos: vinculación emocional, límites familiares, coalición, tiempo, espacio, amigos, toma de decisiones e intereses y recreación.
- **Escala de Adaptabilidad:** Para esta Escala hay dos ítems relativos a cada uno de los siguientes conceptos de liderazgo y control, disciplina, roles y reglas; y tres asertividad y negociación.

1. **Escala de Comunicación Familiar:** Es otra de las Escalas elaboradas dentro

del modelo Circumplejo de Olson y colaboradores, diseñada también con fines de investigación, evaluación clínica y conocer la “perspectiva interior* del funcionamiento familiar percibida por el adolescente. Esta Escala nos permite estudiar dos niveles de comunicación que son, apertura en la comunicación y problemas en la comunicación del adolescente con sus padres. Está compuesta por 20 ítems para la madre y 20 ítems para el padre.

2. **Pertenencia a grupo o pares:** Considerando la definición señalada en el Capítulo I , se elaboraron preguntas dentro del Cuestionario de Datos de Filiación sobre la pertenencia a grupo (s) y la dependencia de los amigos en su toma de decisiones. En cuanto a la pertenencia a grupo se consideró dos preguntas dentro de la Escala de Percepción de la Violencia sobre la pertenencia a grupo y la presentación con “ellos”, de probable situaciones de pelea.

3. **Escala de Percepción de la violencia (EPV).** fue elaborada para el estudio de fármaco - dependencia en grupos vulnerables (Ugarriza y Villanueva, 1990) validada en un estudio posterior sobre tipo de familia y comunicación del adolescente con sus padres (Ugarriza, 1995), ha sido empleada en este estudio con algunas modificaciones. La Escala de Percepción de la Violencia comprende 20 reactivos que indagan sobre la agresión física o verbal sobre los miembros de la familia y frente a las figuras que representan autoridad y entre coetáneos.

Además en esta encuesta se han agregado dos ítemes para corroborar la pertenencia a un grupo y si estando en grupo busca pelear.

4. **Consumo de alcohol:** Se ha utilizado una Encuesta para medir la prevalencia de vida y la prevalencia de uso del consumo de alcohol del adolescente y la percibida por éste, del amigo. Esta Encuesta está compuesta por 16 ítemes dentro de los cuales se solicita el consumo de alcohol, la cantidad, la actitud de los padres frente a ello y

la percepción que tienen ellos sobre el consumo de alcohol y cantidad del amigo.

Todas las escalas y cuestionarios se aplicaron en una sola vez de manera grupal a los estudiantes de cuarto y quinto de secundaria de los turnos mañana y tarde de los colegios estatales seleccionados.

4.6 Tratamiento estadístico

Para el análisis estadístico de los datos se utilizó el Statistical Package for the Social Science (SPSS), Versión 7.0. Mediante este Programa se analizó la base de datos utilizando el análisis multivariable (MANOVA), el análisis de varianza derivado del MANOVA (ANOVA), el coeficiente alpha de Cronbach, el chi cuadrado así como también diversas pruebas para determinar la confiabilidad de los instrumentos de recolección de datos.

Capítulo V. Resultados

5.1 Validez y confiabilidad de los instrumentos de medida

El autor reporta la validez de construcción de las escalas de Cohesión y Adaptabilidad Familiar, mediante un análisis de factores con el objetivo de mantener la independencia de los mismos, habiéndose encontrado la misma estructura factorial y ninguna correlación entre las dimensiones de cohesión y adaptabilidad ($r = .03$) (Olson y col. 1983). Otra indicación de la validez teórica de las dos escalas es la alta correlación de los ítems dentro de cada escala con la escala total (Olson y col. 1983).

Con respecto a la confiabilidad, los coeficientes de consistencia interna son .77 para cohesión, .62 para adaptabilidad y .68 para la escala total.

En el presente estudio la confiabilidad Alpha para la Escala de Cohesión es de .2605 y el mismo valor para Adaptación. Cuando se considera ambas escalas en su conjunto la confiabilidad se eleva a .6759, como aparece en la tabla 3.

La Escala de Comunicación Familiar presenta un coeficiente alpha de .8897, que denota la homogeneidad y la consistencia interna de esta escala. Para comunicación materna el coeficiente alpha fue de .6421 y el mismo valor se halló para la comunicación paterna.

Para apertura en la comunicación materna el coeficiente alpha fue de .4609, lo mismo para la apertura de la comunicación paterna.

Por otro lado, el coeficiente de consistencia interna para problema de comunicación materna fue de .7192, y para problemas de comunicación paterna de .7617.

El coeficiente alpha para la Escala de Violencia integrada por 20 ítems fue de .7399 (Ugarriza, 1999).

Para la Escala de Pertenencia al grupo de amigos el coeficiente alpha fue bajo .3621. Y en el mismo sentido se dio el coeficiente alpha para la Escala de Consumo de Bebidas:

tanto para el adolescente como para el consumo de amigos fue de .2894. Para la Escala de Consumo en su conjunto el coeficiente alpha fue de .6693 lo que da consistencia a esta Escala.

Es necesario resaltar que el coeficiente alpha no sólo denota la confiabilidad de las Escalas empleadas en este estudio, sino que a su vez la consistencia interna que revela la homogeneidad de los aspectos evaluados por estos instrumentos, lo que es prueba de su validez.

Tabla 3.

Confiabilidad Alpha de crombach para los instrumentos de recolección

Escalas	N° de Items	Alpha
Escalas de Familia (Oison)		
Adaptabilidad	10	.2605
Cohesión	10	.2605
Adap. + Cohes.	20	.6759
Comunicación (Olson)		
Madre	20	.6421
Padre	20	.6421
Madre + Padre	40	.8897
Apertura Com. Materna	10	.4609
Probl. de Com. Materna	10	.7192
Apertura Com. Paterna	10	.4609
Probl. de Com. Paterna	10	.7617
Amigo	02	.3621
Consumo de Alcohol		
Adolescentes	11	.2894
Amigos	05	.2894
Adolescentes + Amigos	16	.6693
Percepción de la Violencia	20	.7399

Para desarrollar el análisis multivariable fue necesario determinar la frecuencia de alumnos y su distribución según el tipo de familia, comunicación materna y paterna, los niveles de consumo de bebidas alcohólicas por el adolescente y por los amigos.

5.2 Presentación y análisis de los resultados

5.2.1 Nivel descriptivo

Descripción de la muestra según el tipo de familia, la comunicación y los niveles de consumo

En la tabla 4 se puede apreciar que dentro del tipo de familia extrema cae el 15.4 % en el tipo de familia media, el 40.1 % y en la Balanceada el 44.5 % de un total de 384 alumnos.

Tabla 4.

Distribución de la muestra según tipo de familia

Extrema	59	15.4
Media	154	40.1
Balanceada	171	44.5
Total	384	100.0

En la tabla 5 se observa que el 54.7 % denota apertura de la comunicación materna y el 45.3 % problemas de comunicación materna. El 53.1 % presenta apertura de la comunicación paterna el 46.9 % problemas de comunicación.

Tabla 5.*Distribución de la muestra según el tipo de comunicación*

Niveles de Comunicación	f	Comunicación Materna Paterna		
		%	f	%
Apertura	210	54.7	204	53.1
Problema	174	45.3	180	46.9
Total	384	100.0	384	100.0

En cuanto al consumo del adolescente y del amigo los porcentajes son similares respecto al nivel alto de consumo 49.2 % para el adolescente y 44.8 % para el amigo, lo que aparece en la tabla 6.

Tabla 6.*Percepción de los niveles de consumo de alcohol del adolescente y del amigo*

Niveles de consumo	Consumo del adolescente		Consumo del amigo	
	f	%	f	%
Alto	189	49.2	172	44.8
Bajo	195	50.8	212	55.2
Total	384	100.0	384	100.0

En cuanto la percepción de la violencia por el adolescente el 54.7% aprecia agresiones tanto en su hogar, en sus relaciones amicales y en la escuela (ver tabla 7).

Tabla 7.*Percepción de la violencia por el adolescente*

Nivel de violencia	F	%
Alta	210	54.7
Baja	174	45.3
Total	384	100.0

Análisis multivariable del tipo de familia, comunicación e influencia de los pares sobre el consumo de alcohol del adolescente y la percepción de la violencia.

En la tabla 8 se presentan los datos correspondientes al análisis multivariable (MANOVA) mediante el T de Hotelling. En ella es posible analizar los efectos de las variables, tipo de familia, comunicación materna, paterna, amigos (variables independientes) y sus interacciones sobre el consumo de alcohol y la percepción de la violencia por el adolescente, considerada ambas como una variable dependiente; así mismo se analiza la acción aislada de cada variable independiente (criterio) sobre la variable dependiente.

Tabla 8.

Análisis Multivariado (MANOVA) mediante T de Hotelling del tipo de Familia, Comunicación Materna Comunicación Paterna v Amigos con sus interacciones sobre el Consumo del Alcohol del Adolescente v la Percepción de Violencia.

Interacción	Tde	F	GL	GL	Sig.
	Hotelling	3017.97	Hipótesis	Error	0.00
	16.63		2.00	363.00	
Tipofamil	0.01	0.58	4.00	724.00	0.68
Commaterna	0.00	0.53	2.00	363.00	0.59
Compaterna	0.00	0.25	2.00	363.00	0.78
Amigos	0.00	0.22	4.00	724.00	0.93
Tipofamil * commaterna	0.01	0.59	4.00	724.00	0.67
Tipofamil * compaterna	0.01	0.86	4.00	724.00	0.49
Tipofamil * amigos	0.01	0.54	8.00	724.00	0.82
Commaterna * compaterna	0.00	0.35	2.00	363.00	0.70
Commaterna * amigos	0.01	0.67	4.00	724.00	0.61
Compaterna * amigos	0.01	0.82	4.00	724.00	0.51

*p<0.05

Solo se aprecia las diferencias significativas cuando se considera las interacciones de las diferentes variables independientes sobre la variable dependiente ($F= 3017.97.05$), consideradas en su conjunto.

En la tabla 9 se presentan los efectos entre sujetos, prueba F aplicada al tipo de familia, comunicación materna y paterna, amigos sobre el los niveles de consumo del adolescente y la percepción de la violencia derivados del MONOVA. En el mismo sentido se aprecia que solo fueron significativas las interacciones entre las variables independientes sobre el consumo del adolescente ($F=2051.79 < 0.5$) y sobre la percepción de la violencia ($F=5837.14 < 05$). Las demás variables no arrojaros resultados significativos.

Tabla 9.

Efectos entre sujetos. Prueba de F aplicada al tipo de Familia, Comunicación Materna, Comunicación Paterna. Amigos sobre el Consumo del Alcohol del Adolescente v la Percepción de Violencia. Derivados del MANOVA.

	Consumo adolescente		Percepción De violencia	
	F	SIG	F	SIG
Corrected Model	1.05	0.41	1.74	0.03
Interacciones	2051.79	0.00 *	5837.14	0.00
TIPOFAMIL	0.47	0.63	0.32	0.73
COMMATERNA	0.14	0.71	0.51	0.47
COMPATERNA	0.48	0.49	0.19	0.66
AMIGOS	0.43	0.65	0.05	0.95
TIPOFAMIL #	0.07	0.93	1.00	0.37
COMMATERNA				
TIPOFAMIL *	0.23	0.79	0.90	0.41
COMPATERNA				
TIPOFAMIL * AMIGOS	0.98	0.42	0.29	0.88
COMMATERNA *	0.30	0.58	0.12	0.73
COMPATERNA				
COMMATERNA *	1.21	0.30	0.02	0.98
AMIGOS				
COMPATERNA *	1.36	0.26	0.09	0.91
AMIGOS				

Relación entre el tipo de familia, comunicación, consumo de alcohol del adolescente y percepción de la violencia

En las tablas 10 al 12 se examina la tabulación cruzada entre el tipo de familia con los niveles de consumo de alcohol por el adolescente, con el consumo del amigo y con la percepción de la violencia. Los valores de χ^2 no arrojan resultados significativos lo que ha sido (confirmado con el ANOVA). Sin embargo, en la Figura 3 se aprecia que cuando el adolescente percibe a su familia como Balanceada hay una mayor frecuencia en el nivel bajo de consumo, en cambio cuando la familia es diagnosticada como extrema se da una mayor frecuencia de alto consumo.

En la Figura 4 se observa que en el tipo de familia Balanceada, la percepción del consumo de alcohol por el amigo es baja. En la figura 5 a la categoría de familia Rango Medio le corresponde una mayor percepción de niveles elevados de violencia.

Las tablas 13 al 18 muestra la tabulación cruzada entre los niveles de comunicación materna y el consumo de alcohol del adolescente y del amigo. Entre los niveles de comunicación materna y la percepción de la violencia. Entre los niveles de comunicación paterna y el consumo del adolescente y el consumo del amigo. Entre los niveles de comunicación paterna y la percepción de la violencia.

Sólo se aprecia valores de χ^2 significativos al .05 para la tabulación cruzada apertura y problemas de comunicación materna con la percepción de la violencia alta y baja. Cuando hay problemas de comunicación materna el porcentaje es más elevado en el grupo que percibe una alta violencia 64.9 (ver tabla 15). En el mismo sentido se da un mayor porcentaje de alumnos de baja violencia cuando las madres son vistas con apertura de la comunicación, hecho que se ilustra en la Figura 8.

También existe una asociación significativa entre los niveles de comunicación del padre y la percepción de la violencia (Tabla 18), así cuando la comunicación paterna es

problemática se da un mayor porcentaje: 62.8 en cuanto a niveles altos de violencia, lo contrario ocurre cuando existe apertura en la comunicación: 61.5% dato que representa niveles bajos de violencia. Esto se visualiza de modo más claro en la Figura 11.

Cuando se analiza la tabulación cruzada entre las que se han considerado como variables independientes, los valores de χ^2 son estadísticamente significativos al .05. En la Tabla 19 se observa que cuando se percibe problemas de la comunicación paterna se da un mayor porcentaje (61) en los que ubican a su familia como Extrema y también un mayor porcentaje (59.6) de familias Balanceadas cuando existe apertura en la comunicación paterna, lo que se refleja con mayor claridad en la Figura 2.

Por otro lado, las tablas 19 a la 21 presenta la tabulación cruzada entre las variables consideradas como dependientes; pudiéndose apreciar asociación estadísticamente significativa entre el tipo de familia y los niveles de comunicación materna, hay un mayor porcentajes de familias diagnosticadas como Balanceadas (63.7) en el grupo de madres con apertura en la comunicación (Ver tabla 20) y por último existe también asociación significativa entre los niveles de consumo del adolescente y la percepción de la violencia (tabla 21) es decir cuando la percepción de la violencia es baja el nivel de consumo también es bajo (67.8%) en el mismo sentido si la percepción de la violencia es alto el nivel de consumo es alto (ver Figura 14).

Finalmente, en la tabla 22 la tabulación cruzada no presenta asociación estadísticamente significativa entre los niveles de consumo de alcohol del adolescente y los niveles de consumo del amigo

Tabla 10.

Tabulación cruzada de tipo de familia y consumo de alcohol del adolescente

			Tipo de familia			Total	
			Balan ceada	Media	Extrema		
Consumo del Adolesce nte	Alto	f	81	77	31	189	
		% dentro de Consumo	42.9	40.7	16.4	100.0	
Bajo	Alto	% dentro Tipo Familia	47.4	50.0	52.5	4 92	
		% del Total	21.1	20.1	8.1	492	
		f	90	77	28	195	
	Bajo	% dentro de Consumo	462	39.5	14.4	100.0	
		% dentro Tipo Familia	52.6	50.0	47.5	50.8	
		% del Total	23.4	20.1	7.3	50.8	
Total		f	171	154	59	384	
		% dentro de Consumo	44.5	40.1	15.4	100.0	
		% dentro Tipo Familia	100.0	100.0	100.0	100.0	
			% del Total	44.5	40.1	15.4	100.0

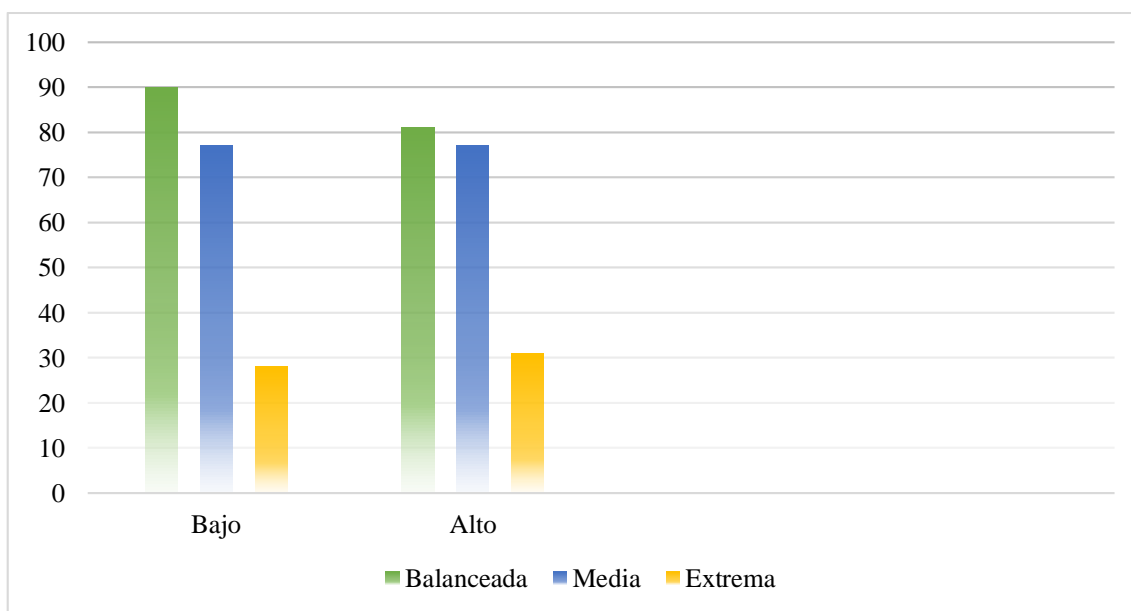


Figura 2. Frecuencia del tipo de familia y percepción de los niveles de consumo de alcohol del adolescente

Tabla 11.*Tabulación cruzada de tipo de familia y consumo de alcohol del amigo*

		Tipo de familia			Total	
			Balanceada	Media	Extrema	
Consumo del amigo	Alto	f	71	74	27	172
		% dentro de consumo	41.3	43.0	15.7	100.0
		% dentro tipo de familia	41.5	48.1	45.8	44.8
		% del total	18.5	19.3	7.0	44.8
	Bajo	f	100	80	32	212
		% dentro de consumo	47.2	37.7	15.1	100.0
		% dentro tipo de familia	58.5	51.9	54.2	55.2
		% del total	26.0	20.8	8.3	55.2
Total	% dentro de consumo	171	154	59	384	
	% dentro tipo de familia	44.5	40.1	15.4	100.0	
	% dentro tipo de familia	100.0	100.0	100.0	100.0	
	% del tiempo	44.5	40.1	15.4	100.0	
X²	valor	g.i-	Signif.			
p<0.05	1.424	2	0.491			

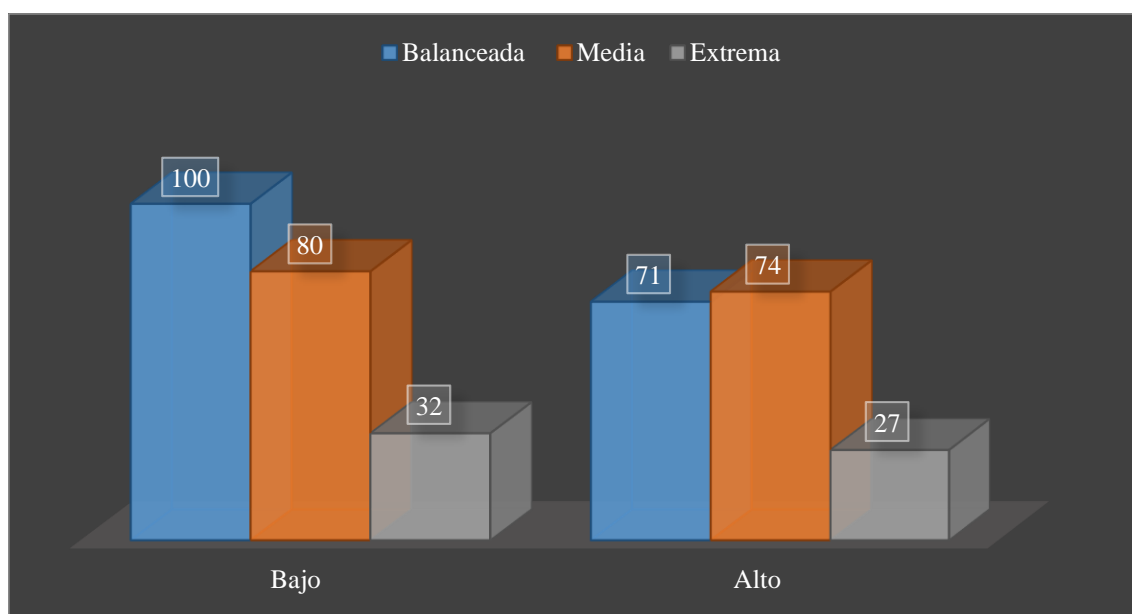


Figura 3. Frecuencia del tipo de familia y percepción de los niveles de consumo de alcohol del amigo

Tabla 12.*Tabulación cruzada de tipo de familia y percepción de violencia*

			Tipo de familia			Total
			Balanceada	Media	Extrema	
Percepción de	Alto	f	86	94	30	210
		% dentro de Violencia	41.0	44.8	14.3	100.0
Violencia	Alto	% dentro Tipo Familia	50.3	81.0	50.8	54.7
		% del Total	22.4	24.5	7.8	54.7
		f	85	80	29	174
	Bajo	% dentro de Violencia	48.9	34.5	16.7	100.0
		% dentro Tipo Familia	49.7	39.0	49.2	45.3
		% del Total	22.1	15.6	7.6	45.3
Total			171	154	59	384
	% dentro de Violencia		44.5	40.1	15.4	100.0
	% dentro Tipo Familia		100.0	100.0	100.0	100.0
		% del Total	44.5	40.1	15.4	100.0

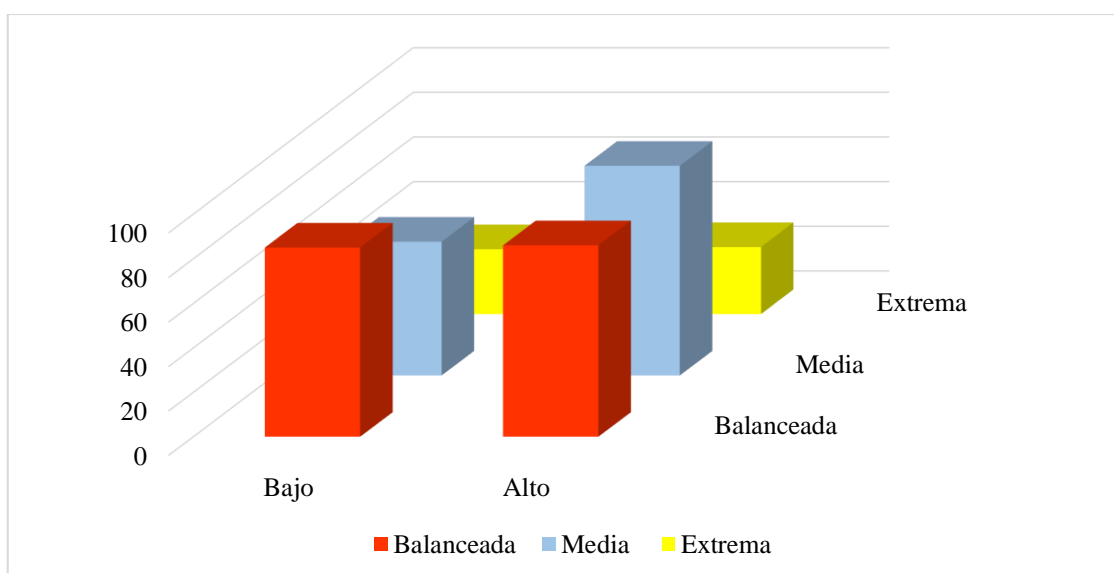
*Figura 4. Frecuencia del tipo de familia y percepción de la violencia por el adolescente*

Tabla 13.

Tabulación cruzada de niveles de comunicación de la madre y consumo del adolescente

			Comunicación madre		Total
			Problema	Apertura	
Consumo del Adolescente	Alto	f	92	97	189
		% dentro de Consumo	48.7	51.3	100.0
Total	Bajo	% dentro Com. Mater.	52.9	46.2	49.2
		% del Total	24.0	25.3	49.2
	f	82	113	195	
	% dentro de Consumo	42.1	57.9	100.0	
Total		% dentro Com. Mater.	47.1	53.8	50.8
		% del Total	21.4	29.4	50.8
	f	174	210	384	
	% dentro de Consumo	45.3	54.7	100.0	
I X2 p<0.05	valor	% dentro Com. Mater.	100.0	100.0	100.0
		% del Total	45.3	54.7	100.0
		gl.	Signif.		
	1.7	1	0.192		

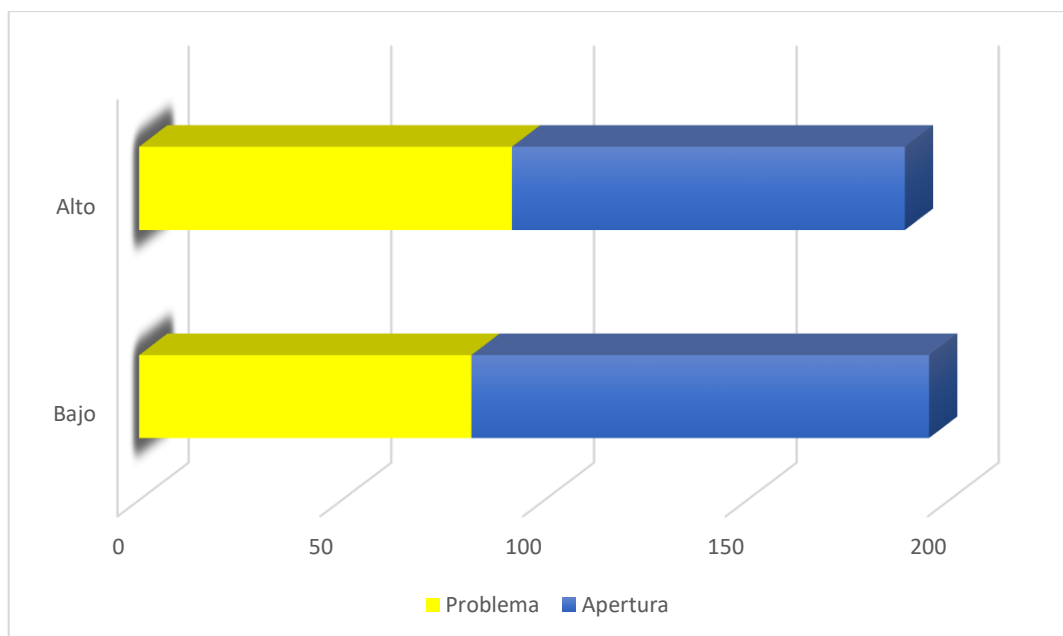


Figura 5. Frecuencia de los niveles de comunicación de la madre y consumo del adolescente

Tabla 14.

Tabulación cruzada de niveles de comunicación de la madre y consumo de los amigos

			Comunicación madre		Total
			Problema	Apertura	
Consumo Amigo	Alto	f	80	92	172
		% dentro de CON. AMI	46.5	53.5	100.0
		% dentro COM. M	46.0	43.8	44.8
	Bajo	% del Total	20.8	24.0	44.8
		f	94	118	212
		% dentro de CON. AMI	44.3	55.7	100.0
Total		% dentro COM. M	54.0	56.2	55.2
		% del Total	24.5	30.7	55.2
		f	174	210	384
		% dentro de CON. AMI	45.3	54.7	100.0
		% dentro COM. M	100.0	100.0	100.0
		% del Total	45.3	54.7	100.0
X2	valor	84	Signif.		
p<0.05	0.181	, 1	0.671		

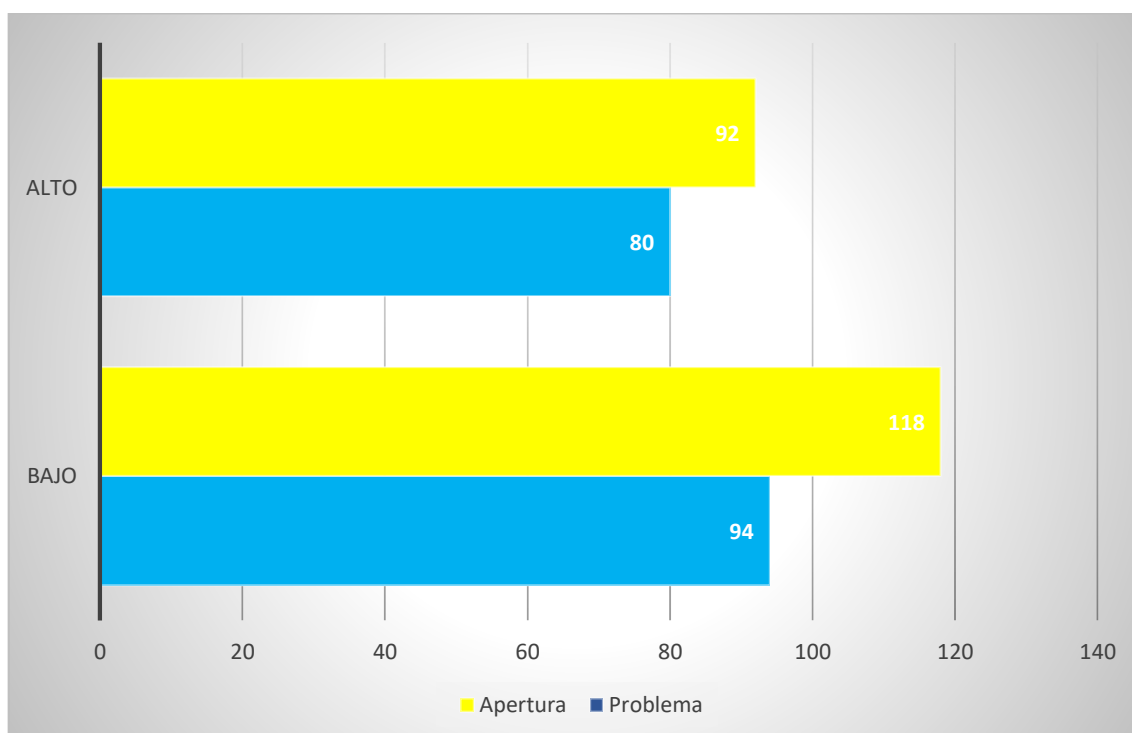


Figura 6. Frecuencia de los niveles de comunicación de la madre y consumo de los amigos

Tabla 15.

Tabulación cruzada de percepción de la violencia y niveles de comunicación de la madre

			Violencia		Total
			Bajo	Alto	
Comunicación madre	Apertura	f	113	97	210
		% dentro de COM.M	53.8	46.2	100.0
	Problema	% dentro Violencia	64.9	46.2	54.7
		% del Total	29.4	25.3	54.7
I Total j	Problema	f	61	113	174
		% dentro de COM.M	35.1	64.9	100.0
	Apertura	Violencia	35.1	53.8	45.3
		% del Total	15.9	29.4	45.3
i.	Total		174	210	384
	%		45.3	54.7	100.0
	%		100.0	100.0	100.0
		% del Total	45.3	54.7	100.0

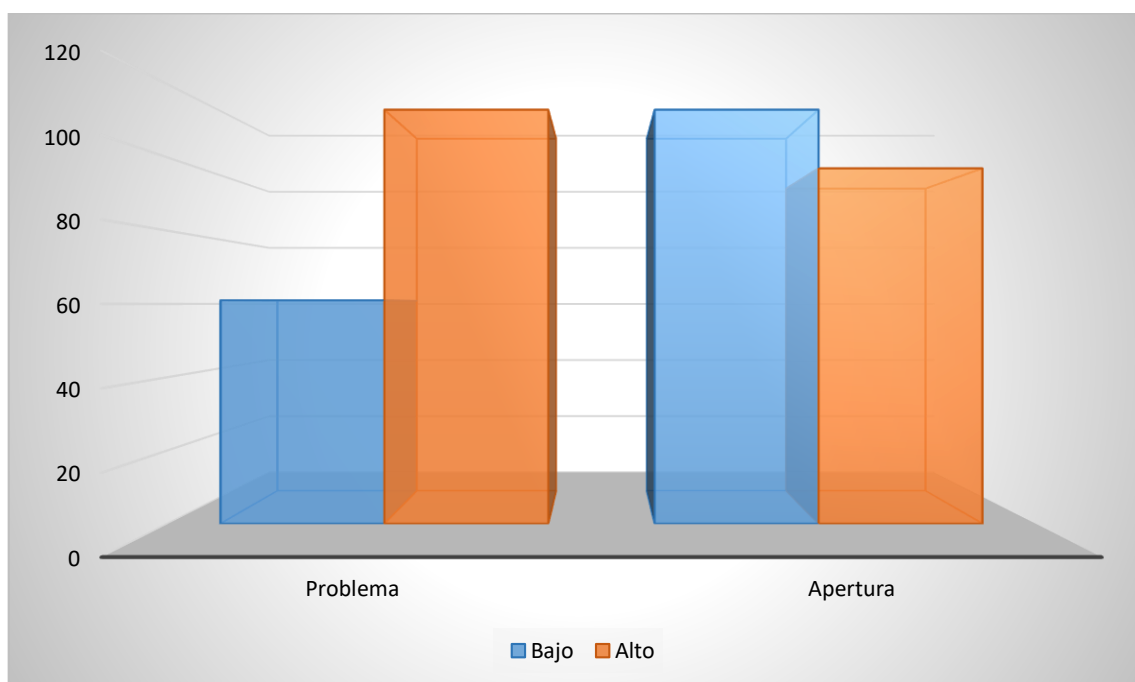


Figura 7. Frecuencia de los niveles de comunicación de la madre y percepción de la violencia

Tabla 16.*Tabulación cruzada de niveles de comunicación del padre y consumo del adolescente*

			Comunicación padre		Total
			Problem	Apertura	
Consumo del Adolescente	Alto	f	97	92	189
		% dentro de CON. Adol.	51.3	48.7	100.0
Adolescente	Alto	% dentro COM.PA	53.9	45.1	49.2
		% del Total	25.3	24.0	49.2
	Bajo	f	83	112	195
		% dentro de CON. Adol.	42.6	57.4	100.0
Total	Bajo	% dentro de COM.PA	46.1	54.9	50.8
		% del Total	21.6	29.2	50.8
	Total	f	180	204	384
		% dentro de CON. Adol.	46.9	53.1	100.0
		% dentro COM. PA	100.0	100.0	100.0
		% del Total	46.9	53.1	100.0

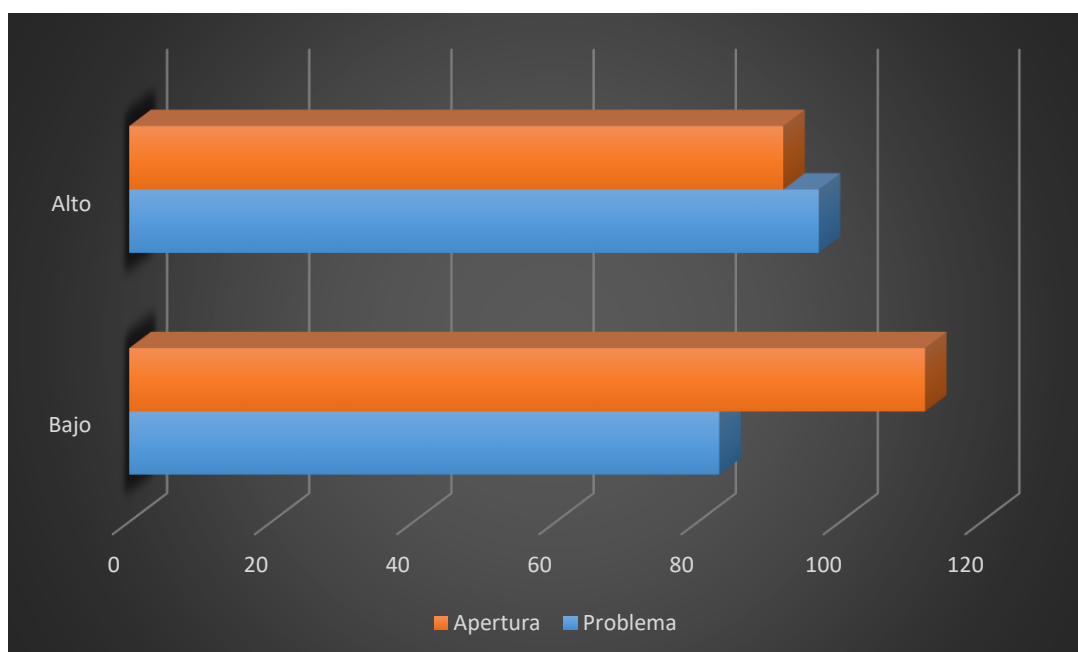
*Figura 8. Frecuencia de los niveles de comunicación del padre y consumo del adolescente*

Tabla 17.

Tabulación cruzada de niveles de comunicación del padre y consumo del amigo del adolescente

			Comunicación padre		Total
			Problem	Apertu	
			a	ra	
Consumo Amigo	Alto	f	85	87	172
		% dentro de CON. AMI	49.4	50.6	100.0
		% dentro de COM.PA	47.2	42.6	44.8
	Bajo	% del Total	22.1	22.7	44.8
		f	95	117	212
		% dentro de CON. AMI	44.8	55.2	100.0
Total		% dentro de COM.PA	52.8	57.4	55.2
		% del Total	24.7	30.5	55.2
		f	180	204	384
X2	valor	% dentro de CON. AMI	46.9	53.1	100.0
		% dentro COM. PA	100.0	100.0	100.0
		% del Total	46.9	53.1	100.0
p<0.05	0.809	gJ.	Signif.		
		1	0.368		

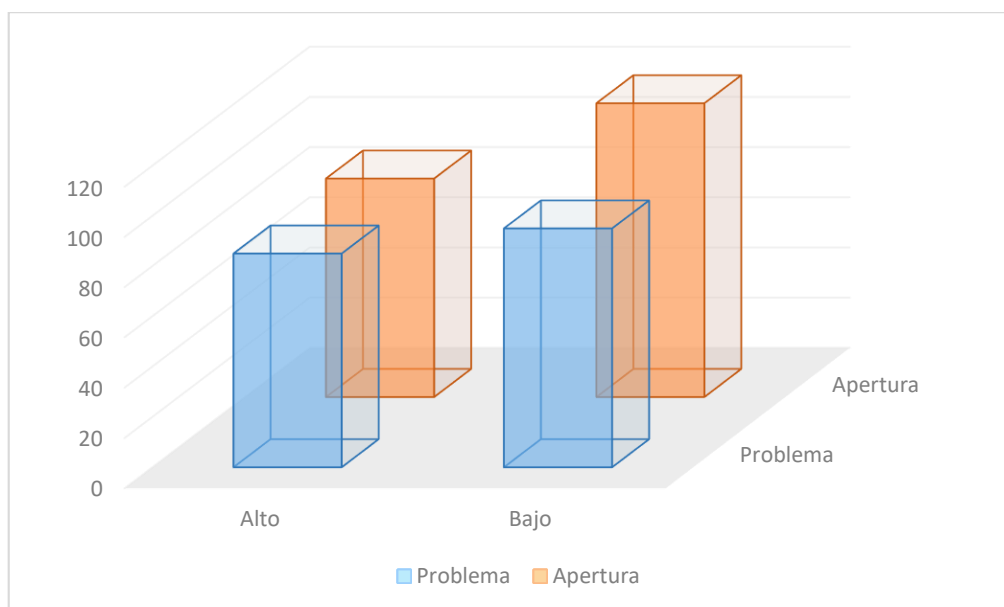


Figura 9. Frecuencia de los niveles de comunicación del padre y consumo del amigo

Tabla 18.*Tabulación cruzada del padre y percepción de la violencia*

			Violencia		Total
			Bajo	Alto	
Comunicación	Apertura	f	107	97	204
Paterna		% dentro de COM. P	52.5	47.5	100.0
		% dentro Violencia	61.5	46.2	53.1
		% del Total	27.9	25.3	53.1
Problema		f	67	113	180
		% dentro de COM. P	37.2	62.8	100.0
		% dentro Violencia	38.5	53,8	46.9
Total		% del Total	17.4	29.4	46.9
		f	174	210	384
		% dentro de COM. P	45.3	54.7	100.0
		% dentro Violencia	100.0	100.0	100.0
		% del Total	45.3	54.7	100.0

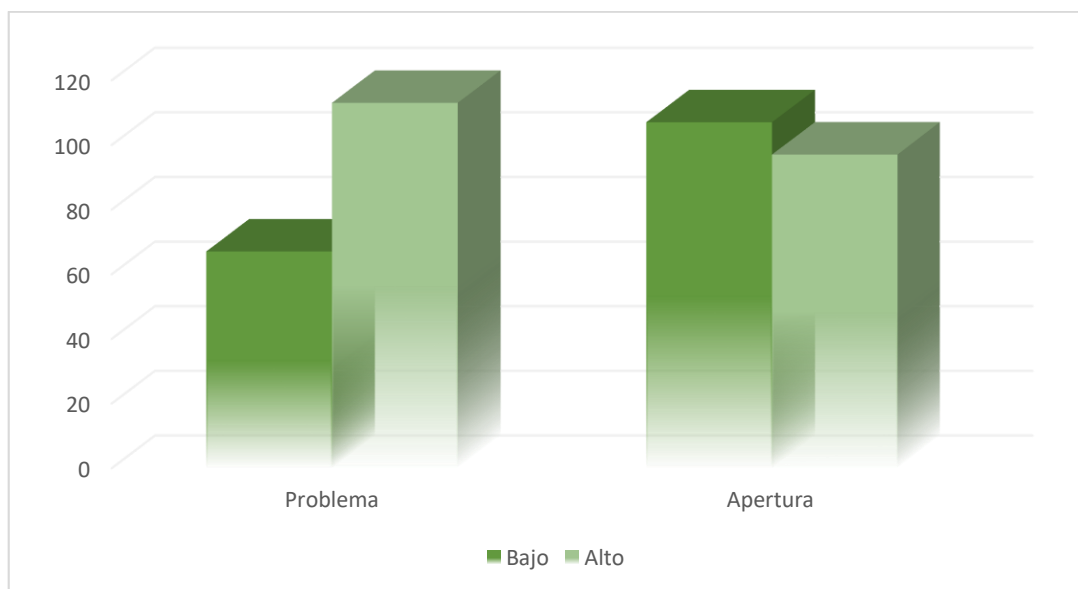


Figura 10. Frecuencia de la percepción de la violencia y de los niveles de comunicación del padre

Tabla 19.

Tabulación cruzada de tipo de familia y niveles de comunicación del padre

			Tipo de familia			Total
			Balanceda	Media	Extrema	
Comunicación Padre	Apertura	f	102	79	23	204
		% dentro de COM. P	50.0	38.7	11.3	100.0
		% dentro Tipo Familia	59.6	51.3	39.0	53.1
	Problema	% del Total	26.6	20.6	6.0	53.1
		f	69	75	36	180
		% dentro de COM. P	38.3	41.7	20.0	100.0
		% dentro Tipo Familia	40.4	48.7	61.0	46.9
		% del Total	18.0	19.5	9.4	46.9
		f	171	154	59	384
Total	% dentro de COM. P	44.5	40.1	15.4	100.0	
	% dentro Tipo Familia	100.0	100.0	100.0	100.0	
	% del Total	44.5	40.1	15.4	100.0	
X²	valor	<i>Ql</i>	Signif.			
p<0.05	7.867	2	0.02			

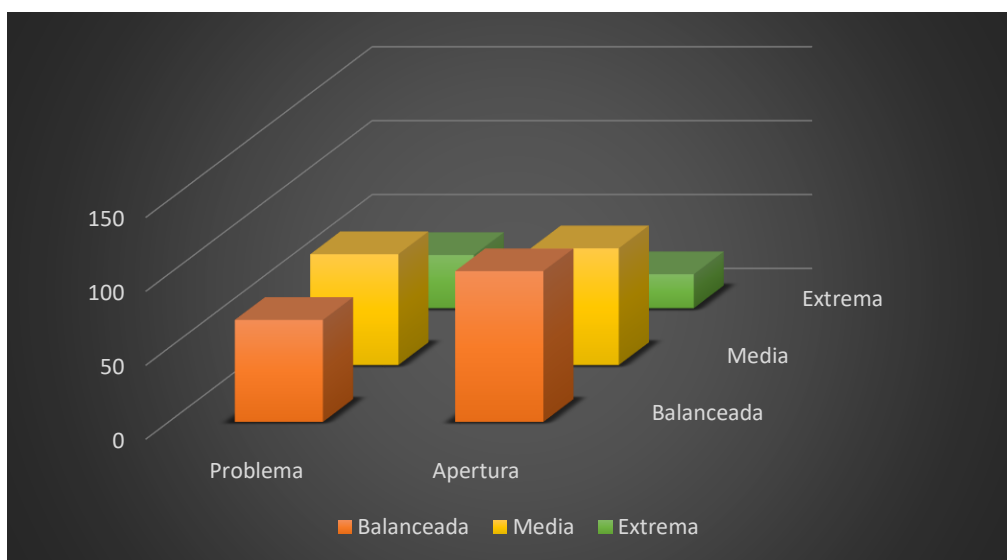


Figura 11. Frecuencia de tipo de familia y niveles de comunicación del padre

Tabla 20.*Tabulación cruzada de tipo de familia y niveles de comunicación de la madre*

			Tipo de familia			Total
			Balanceda	Media	Extrema	
Comunicación Madre	Apertura	f	109	78	23	210
		% dentro de COM. M	51.9	37.1	11.0	100.0
		% dentro Tipo Familia	63.7	50.6	39.0	54.7
: ù	Problema	f	62.0	76.0	36.0	174.0
		% dentro de COM. M	35.6	43.7	20.7	100.0
		% dentro Tipo Familia	36.3	49.4	61.0	45.3
Total		% del Total	16.1	19.8	9.4	45.3
		f	171.0	154.0	59.0	384.0
		% dentro de COM. M	44.5	40.1	15.4	100.0
		% dentro Tipo Familia	100.0	100.0	100.0	100.0
		% del Total	44.5	40.1	15.4	100.0

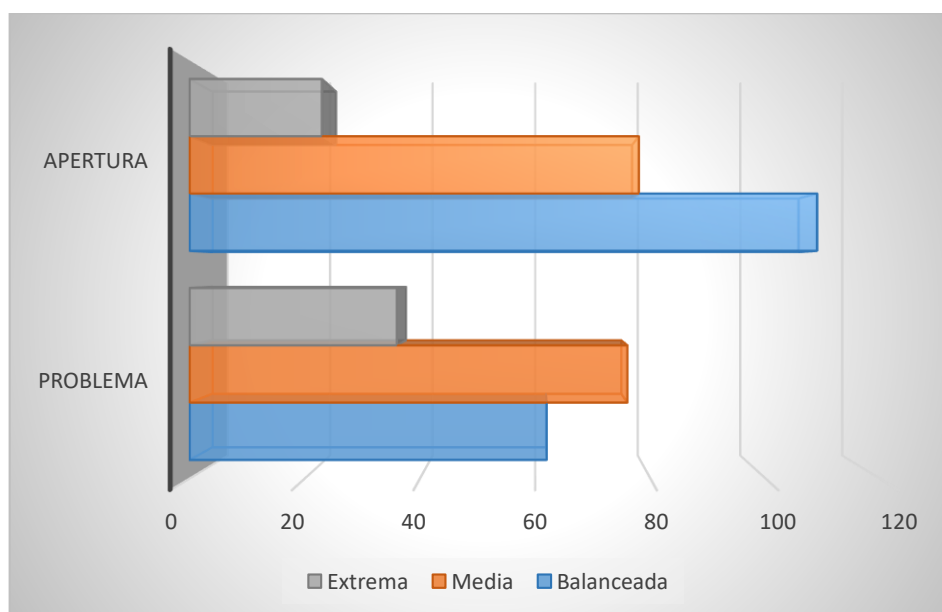
*Figura 12. Frecuencia del tipo de familia y comunicación de la madre*

Tabla 21.*Tabulación de consumo del adolescente y percepción de violencia*

			Consumo		Total
			Bajo	Alto	
Percepción	Alto	f	77	133	210
de		% dentro	36.7	63.3	100.0
Violencia		Violencia			
		% dentro CON. Adoi.	39.5	70.4	54.7
		% del Total	20.1	34.6	54.7
	Saj	f	118	56	174
		% dentro	67.8	32.2	100.0
		Violencia			
		% dentro CON. Adof.	60.5	29.6	45.3
		% del Total	30.7	14.6	45.3
Total			195	189	384
		% dentro	50.8	49.2	100.0
		Violencia			
		% dentro CON. Adol.	100.0	100.0	100.0
		% del Total	50.8	49.2	100.0

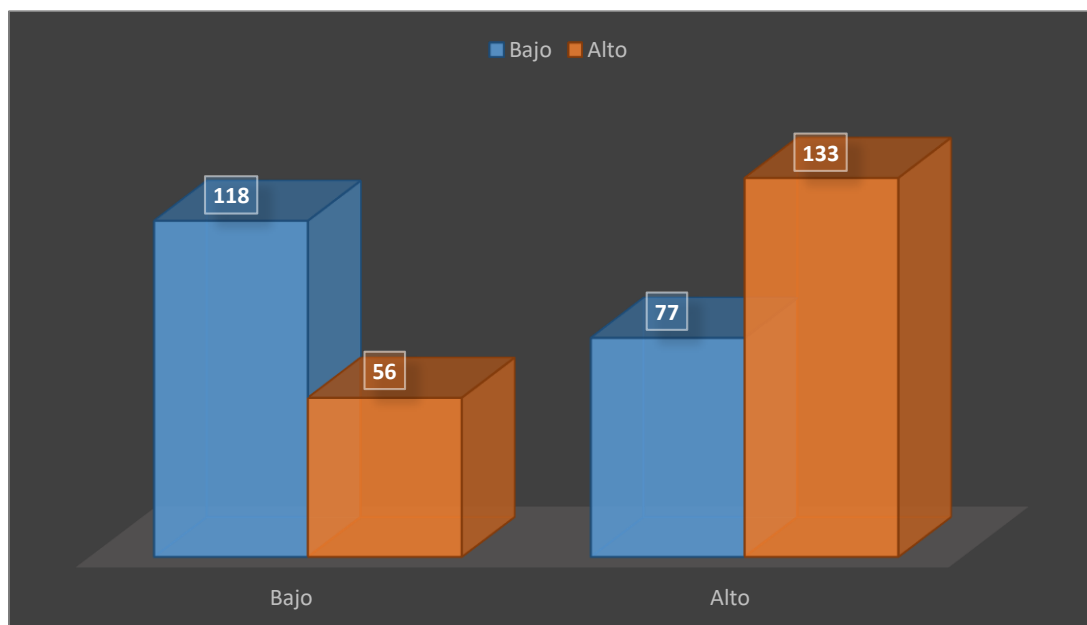
*Figura 13. Frecuencia del consumo del adolescente y de la percepción de la violencia*

Tabla 22.

Tabulación cruzada de niveles de consumo del adolescente y del amigo

		Consumo amigo		Total
		Bajo	Alto	
Consumo del Adolescente	Bajo	114	81	195
	Alto	98	91	189
Total		212	172	384

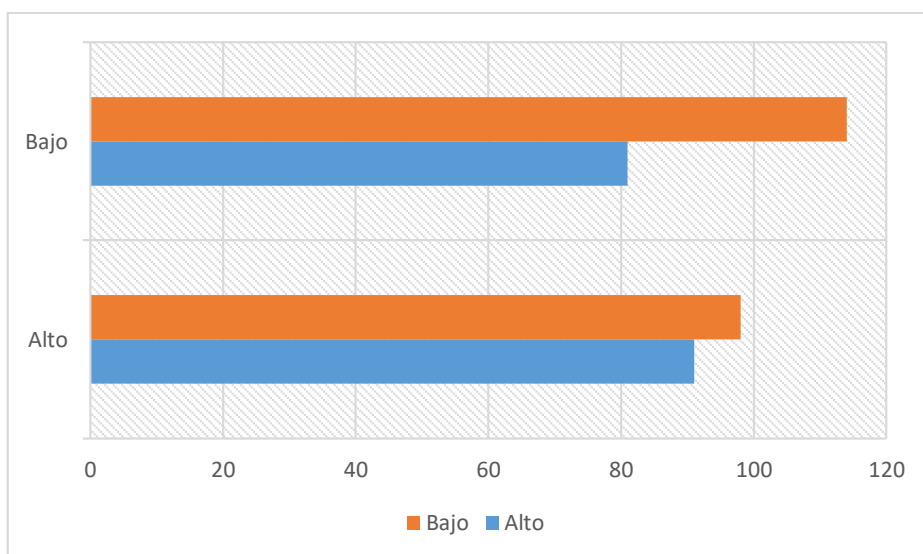


Figura 14. Frecuencia del consumo del adolescente y del amigo

5.3 Discusión de los resultados

Diversos estudios demuestran que si el entorno familiar es negativo se convierte en un grave factor de riesgo para el consumo de drogas psicoactivas, porque en él predominan actitudes inadecuadas de crianza e inclusive violencia familiar y que, la falta de comunicación incrementa aún más este riesgo. Así mismo, en los casos que los padres discuten y pelean frecuentemente, los adolescentes tiene una mayor tendencia al consumo elevado.

Otro factor de riesgo como señala Archambault (1995) es la influencia del alcoholismo familiar que favorece el hábito de consumo de los hijos, encontrando que en el 60% de los casos, uno de los miembros de la familia era alcohólico, de los cuales el 33%

eran padres. Los efectos dañinos de un padre alcohólico sobre la personalidad de los hijos en crecimiento son factores determinantes de problemas emocionales que posteriormente inducen a los hijos a encontrar alivio temporal en el consumo de alcohol (Schickiet y cois, 1972; Goodwin y cois, 1993).

Por otro lado Hurlock (1989), al referirse a los adolescentes con conductas socialmente inadecuadas, sostiene que los antecedentes de crianza de dichos adolescentes fueron críticos, haciendo que desvíen sus conductas hacia aquellas que son nocivas para ellos y para la sociedad.

El alto consumo del adolescente, probablemente lo induce a la violencia (Jhonson, 1978), hecho que también se reporta en nuestro medio (CEDRO, COPUID, Programa Nacional de Salud Mental del Ministerio de Salud, CEPESJU), y esto sobre todo ocurre en los sectores populares por su situación de pobreza donde se observa, agresión verbal, maltrato físico y psicológico, y violencia familiar como una forma de comportamiento “normalmente” aceptado, sobre todo cuando existe consumo de alcohol.

Mark y Ewin (1970) han señalado que un cerebro drogado es un cerebro enfermo y, en ambos casos el cerebro y su poseedor pueden perder el control, encontrando que uno de los mecanismos de control, relacionado con la violencia impulsiva del atacante tiende a disminuir con el alcohol ya que con frecuencia el beber precede a la conducta violenta. Por otro lado se observa que, la conducta del alcoholizado puede incrementar o disminuir la expresión de violencia; variaciones en las que intervienen las características de personalidad, el estado de ánimo en el momento del consumo, donde lo hace, con quién, de la cantidad que ha consumido; factores que intervienen para la atenuación o exageración de la conducta.

Lo expuesto concuerda con los hallazgos del presente estudio donde se ha constatado a través de un análisis multivariable que el tipo de familia, los niveles de comunicación

familiar y el grupo de pares influye en el consumo de alcohol y en la percepción de la violencia, ya sea en su conjunto o de manera aislada. Estos datos también coinciden con el de Ugarriza (1993), quien utilizando un modelo causal explicativo sobre el uso de bebidas alcohólicas, en estudiantes de ambos sexos de Cuarto y Quinto de secundaria, del AAHH "José C. Mariategui", de Lima, encontró que el funcionamiento familiar percibido por los adolescentes era amalgamado y caótico, es decir el sistema familiar era cerrado, con predominio de actitudes negativas de relación y crianza de parte de los padres. Además, el ajuste social del adolescente presentaba tendencias agresivas, la mayoría se había iniciado en el uso de alcohol pero el consumo aún era muy bajo.

Así mismo, Islado, R. (1996), en una investigación efectuada con escolares en la ciudad de Huaraz (Ancash); señala que todos los estudios epidemiológicos en colegios, realizados hasta la actualidad revelan una mayor prevalencia para las drogas sociales; aproximadamente 5 de cada 10 alumnos ha fumado tabaco y 7 de cada 10 alumnos ha tomado bebidas alcohólicas alguna vez en su vida.

Por otro lado destaca que la calidad de la relación entre los hijos y sus progenitores es crucial para la interpretación de las conductas de riesgo. Como ya se ha observado en otros estudios, la figura materna es muy importante en la vida de los jóvenes, es la que les inspira más confianza y con quién en términos generales se llevan mejor. Tal situación se ratifica en este estudio donde el 74% de cada cien califican de buena relación con su madre frente a 53% que califican igual la relación con el padre.

Entre los mismo adolescentes, que no han tenido experiencia con drogas ilegales, más de la quinta parte piensa que el consumo de drogas se produce por "falta de cariño", "falta de apoyo", "falta de protección", "abandono de los padres", "desinterés", "maltratos", etc. A esta cifra habría que agregar un 7.5% que opina que se produce porque los jóvenes "se sienten solos", "abandonados", etc. y otro el 2,8% que hablan

específicamente de “falta de comunicación con los padres”. Es así que casi la tercera parte atribuye el consumo de drogas a la falta de “calor” o de acogida de los miembros de su entorno familiar, principalmente de sus padres.

Bames y Olson (1985, 2005), estudiaron la comunicación de los padres con los adolescentes a través del modelo circuplejo, describiendo a las familias bajo dos dimensiones: adaptación y cohesión. Según estos investigadores, los adolescentes que tenían problemas de comunicación, provenían de un contexto familiar con una adaptabilidad rígida y una falta o excesiva cohesión entre sus miembros, afectando el desenvolvimiento y ajuste de los adolescentes a su medio. Dichos adolescentes, tendrían una proclividad a adoptar conductas desviadas y reñidas con las normas socialmente aceptables.

En esta investigación también se ha demostrado que si la comunicación materna es problemática los adolescentes percibe una alta violencia en su entorno y todo lo contrario ocurre cuando se da apertura en la comunicación materna que se asocia a bajos niveles de violencia. La misma situación se ha podido comprobar en el caso de la comunicación paterna y la percepción del fenómeno de la violencia.

Además es conveniente resaltar que se ha encontrado relación significativa entre el tipo de familia y la comunicación tanto de la madre como del padre. El problema de la comunicación esta asociado a la percepción de la familia diagnosticada como extrema por el adolescente.

Esto coincide, con el estudio efectuado en Madres Adolescentes de Contreras (2008), quien halló que la estructura familiar de las mismas es predominantemente conflictiva, así como un alto porcentaje afirma la existencia de violencia intrafamiliar, asociado a hábitos nocivos como el consumo de alcohol; constituyéndose en este grupo la violencia

intrafamiliar como una estructura permanente en este contexto, encontrando que el 35% reporta alcoholismo, el 58% agresiones verbales y el 26% violencia física.

Félix (1994), encontró que en las familias de drogodependientes, un 23,25% de los esposos asumían actitudes fuertes de agresividad y violencia con respecto a las esposas. En lo referente a la comunicación el 44,18% de las familias de drogodependientes señalaba al padre como el más negativo para la comunicación e integración de la familia; en un 20,93% se indicaba a la madre y el 11,63% al hijo. Otro aspecto relevante que influye en los adolescentes es el grupo de pares, que como refiere Hurlock (1994), es un importante factor socializante durante la adolescencia. Dado que muchos jóvenes se apartan de sus familias, en particular a principios de la adolescencia, el grupo de pares no solo es una fuente de seguridad emocional sino que también enseña las actitudes y conductas socializantes. Enseña al adolescente a llevarse bien con otros (de su propio sexo y del opuesto), a tener en cuenta los sentimientos ajenos y a escuchar a los demás y tolerar sus puntos de vista. Además el grupo de pares establece normas de conducta aprobadas socialmente y espera que sus miembros se conformen a ellas. Exige que sus componentes sean leales y que se comprometan con los objetivos del grupo si desean retener la posición que ocupan en él. Como brinda oportunidades para la participación social, el grupo ofrece al adolescente la ocasión de desarrollar la percepción social, una condición que es esencial para la aceptación. Proporciona motivos para alcanzar resultados, aun cuando estos no se adecúan a las expectativas adultas en todo momento.

“El grupo de pares es el mundo real del adolescente en tanto le proporcione un escenario sobre el cual se pruebe a sí mismo y a los demás. Es aquí donde continúa formulando y revisando su concepto de sí mismo; es aquí donde es evaluado por otros que presumiblemente son sus iguales y que no pueden imponerle las sanciones del mundo adulto contra las cuales lucha para librarse por lo general. El grupo de pares brinda al

joven un medio en el cual puede socializarse al amparo de un clima en el que los valores que cuentan no son establecidos por adultos sino por otros de su misma edad. Por consiguiente, es en la asociación con sus compañeros que el adolescente halla apoyo en sus esfuerzos para emanciparse y es allí donde puede encontrar un mundo que le permite asumir una función dirigente, siempre que su trabajo como persona sea tal que le consienta afirmar su liderazgo. Además, por supuesto, el grupo de pares constituye el principal desahogo recreativo en esta edad. Por todas estas razones parecería de vital importancia para el adolescente que su grupo contenga cierto número de amigos que lo acepte y de quienes pueda depender.”

Como dijo Wagner (1981), “el grupo de pares produce líderes y también rufianes”. Horrocks y Benimof (1976) resumen así las formas como el grupo de pares actúa como fuerza socializante en la vida del adolescente:

Así los adolescentes que toman alcohol con frecuencia y cantidades excesivas, tienden a tener amigos que consumen alcohol y drogas. Muchos alcohólicos sufren graves problemas psicológicos, entre ellos un deficiente sentido de la identidad, falta de metas internas y una personalidad orientada a una búsqueda constante de sensaciones y experiencias nuevas.

Muchos investigadores encuentran que el factor central del alcoholismo en el adolescente es ver en el consumo de bebidas embriagantes un símbolo de la adultez, de la madurez social y de estatus.

Los medios de comunicación masivo constantemente "recuerdan e informan" que la ingestión de alcohol es una actividad refinada, liberadora y propia de las personas conocedoras y de gran mundo. La influencia de los pares es decisiva como factor de riesgo en cuanto al consumo de alcohol por el adolescente, de allí que en el presente trabajo

también se haya encontrado una relación significativa entre la percepción del consumo de alcohol del propio adolescente y la de su amigo.

Como se ha podido apreciar en este estudio el mayor hallazgo ha sido la relación significativa entre factores de alto riesgo: el tipo de familia, la comunicación y la influencia de los pares que ejercen efectos conjuntos sobre el consumo de alcohol y la percepción de la violencia de adolescentes de clase socioeconómica baja.

Conclusiones

Se aprecian diferencias significativas al 0,05 %, cuando se considera las interacciones de las Variables Independientes (Tipo de familia, Comunicación Materna, Comunicación Paterna, Amigos) sobre la Variable Dependiente (Consumo de alcohol y Percepción de Violencia); es decir que el contexto dentro del cual se desenvuelve el adolescente es un factor de riesgo psicosocial para el consumo de alcohol y la percepción de violencia.

También se encuentran diferencias significativas al .05 % entre:

La comunicación materna y la percepción de la violencia: encontrándose que los adolescentes que tienen problemas de comunicación materna presentan alta percepción de violencia en contraste con los adolescentes que presentan apertura en su comunicación materna, quienes presentan baja percepción de la violencia. Es decir que el nivel de comunicación materna incide en la percepción de la violencia para el adolescente.

La comunicación paterna y la percepción de la violencia: los adolescentes que tiene problemas en su comunicación paterna presentan alta percepción de violencia en contraste con los adolescentes que presentan apertura de la comunicación quienes presentan baja percepción de la violencia. Señalándonos así la relación existente entre el nivel de comunicación y la percepción de la violencia.

El tipo de familia y la comunicación materna: encontrándose que los adolescentes del tipo de familia Extrema presentan problemas en su comunicación y, los adolescentes del tipo de familia Balanceada presentan apertura en su comunicación materna. Es decir que el tipo de familia tiene relación con el nivel de comunicación materna

El tipo de familia y la comunicación paterna: se observa que los adolescentes del tipo de familia Extrema presentan problemas en su comunicación, en contraste con los

adolescentes del tipo de familia Balanceada que presentan apertura en su comunicación. Es decir que el tipo de familia tiene relación con el nivel de comunicación paterna.

Los niveles de consumo del adolescente con la percepción de la violencia: Los adolescentes que tienen un nivel de consumo de alcohol bajo, presentan baja percepción de la violencia; en contraste con los adolescentes que tienen alto consumo de alcohol que presentan alta percepción de violencia. Es decir que existe relación entre el nivel de consumo de alcohol y el nivel de percepción de violencia.

Al analizar las interacción simple de cada una de las variables independientes sobre la variable dependiente se encuentra que NO hay diferencia significativa al .05 %.

Entre el tipo de familia y el factor de riesgo psicosocial (consumo de alcohol y percepción de violencia).

Entre la comunicación materna sobre el factor de riesgo psicosocial (consumo de alcohol y percepción de violencia).

Entre la comunicación paterna y el factor de riesgo psicosocial (consumo de alcohol y percepción de violencia).

Entre los pares y el factor de riesgo psicosocial (consumo de alcohol y percepción de violencia).

Ni tampoco para sus interacciones entre consumo de alcohol y percepción de violencia.

Así mismo la tabulación cruzada obtenida a través del Chi cuadrado nos permite observar que:

No existe asociación entre el tipo de familia y los niveles de consumo de alcohol del adolescente.

No existe asociación entre el tipo de familia y los niveles de consumo de alcohol del amigo.

No existe asociación entre el tipo de familia y la percepción de la violencia.

No existe asociación entre la comunicación materna y los niveles de consumo de alcohol del adolescente.

No existe asociación entre la comunicación materna y los niveles de consumo del amigo.

No existe relación entre los niveles de consumo de alcohol del adolescente y el consumo de alcohol del amigo.

Probablemente no se han aceptado estas asociaciones a) debido a la muestra es decir que se requiere encontrar y trabajar con un grupo de riesgo psicosocial; b) el nivel cultural de los adolescentes (no conocían algunas palabras “cohibido” por ejemplo) y c) el tiempo de administración de la prueba (40 minutos)

Se pueden hacer apreciaciones precipitadas sobre el consumo de alcohol del adolescente y su nivel de percepción de la violencia cuando estas se vinculan de manera aislada con el tipo de familia o con el nivel de comunicación o con la pertenencia a un grupo o dependencia del amigo.

Finalmente cabe señalar que, para analizar los comportamientos del adolescente, intervenir sobre ellos, así como también elaborar programas se hace necesario abordarlo desde una perspectiva de su contexto donde se crucen las diversas variables (sociales, emocionales, cognitivas, educativas, culturales, biológicas, psicosociales, ecológicas) que intervienen en su desarrollo sano o en riesgo.

Recomendaciones

Dada la gama de conductas de riesgo en que se encuentra inmerso el adolescente, es importante que los profesionales en general y los profesionales de la salud en particular, nos preocupemos más por la prevención primaria en este grupo etáreo, proponiendo y ejecutando proyectos de investigación, para lo cual la investigación cualitativa nos facilitaría conocer la eficacia de tales programas de prevención.

Un segundo aspecto que surge como necesidad frente a los * problemas que se presentan cada vez con mayor incidencia (consumo de drogas psicoactivas, violencia juvenil a través de las “barras bravas” y las “pandillas”) es elaborar programas de intervención en el cual se conjuguen de manera dinámica los aspectos psíquicos, biológicos, sociales, afectivos, educativos, culturales y psicosociales; pues al adolescente hay que involucrarlo dentro de las diversas variables que intervienen en su proceso de desarrollo, ya que el intervenir sólo en un aspecto de este proceso (por ejemplo sólo el desarrollo sexual o cognitivo); puede conllevar a que éste lo perciba como partes o independientes y no interrelacionado y/o dependiente con sus otros aspectos que tienen que ver con su todo.

Un tercer aspecto sería, aprovechar las bondades y los avances de la tecnología y del procesamiento de la información, las cuales nos permiten estudiar los diversos fenómenos del comportamiento que son interdependientes, es decir estudiar, tanto las variables que van a influir en un trastorno como aquellas que intervienen en un estado de homeostasis, así mismo encontrar las influencias directas o indirectas a fin de elaborar, supervisar y/o corregir programas de intervención.

Referencias

- Bandura, A. y Ribes, E. (1980). *Modificación de conducta, análisis de la agresión y delincuencia*. México. Edit Trillas.
- Blumenfeld, W. (1963). *La juventud como situación conflictiva*. UNMSM. Lima
- Blumenfeld, W. (1963). *La juventud como situación conflictiva*. UNMSM. Lima.
- Campenhoudt, L. (1991). *La agresividad en la familia*. *Revista Encuentro*. Red Belgo Latino Americana de salud mental. REBLASAM.
- Canales, R. (1991). *Juicio moral y actitudes ante las drogas en adolescentes de sectores populares de Lima metropolitana*. Lima. UNMSM.
- Castro, L. (1989). *Motivos atribuidos al uso de alcohol hoja de coca y pasta básica de cocaína por un grupo de adolescentes*; Universidad Femenina del Sagrado Corazón. Lima.
- Contreras, C. (1998). *Características de la estructura familiar de madres adolescentes, cuyos hijos se encuentran en proceso de Hospitalización en el Instituto de Salud del Niño*. Universidad Nacional Mayor de San Marcos. Lima.
- COPUID. (1992). *Encuesta a nivel nacional acerca del conocimiento, actitudes y percepciones sobre drogas de los estudiantes de secundaria del país*. Convenio Perú - AID, Ministerio de Educación.
- Craig, G. (1998). *Desarrollo Psicológico*. México. Edit. Prentice Hall Hispanoamérica S.A.
- Félix, P. (1994). *La familia y las actitudes parentales en la crianza y desarrollo psicológico de droga dependiente*, Universidad Nacional Mayor de San Marcos, Lima.

- Ferrando, D. (1989). *Estudio de percepciones sobre drogas de la población urbana del Perú*. Una investigación de opinión pública. Monografía de Investigación N° 6 CEDRO. Lima.
- Ferrando, D. (1991). *Los jóvenes en el Perú. Opiniones, actitudes y valores*. CEDRO. Lima.
- Ferrando, D. (1991). *Opiniones y actitudes de líderes peruanos sobre drogas. Encuesta en seis ciudades*. CEDRO. Lima.
- Ferrando, D. (1993). *Conocimiento y uso de drogas de los colegios de secundaria. Convenio Perú AID*. Ministerio de Educación. Lima.
- Garda, L. (1995). *Las pandillas juveniles*. Boletín de Post Grado de la Facultad de Psicología de la UNMSM
- Guerra, E. (1993). *Clima social familiar en adolescentes y su influencia en el rendimiento académico*. Lima. UNMSM.
- Horrocks, J. (1996). *Psicología de la adolescencia*. México. Edit. Trillas.
- Hurlock, E. (1994). *Psicología de la adolescencia*. México. Edit. Paidós.
- Islado, R. (1996). *Diagnóstico comunitario de drogas en escolares de secundaria. Universidad Nacional Mayor de San Marcos*. Lima - Perú.
- Kadis, et al (1990). *Alcoholismo y la familia en el Perú: impacto de un miembro alcohólico sobre la familia desde la perspectiva del adolescente*. Vol. XIII, N° 1, 98-101. Lima.
- Kazdin, A. (1988). *Tratamiento de la conducta antisocial en niños y adolescentes*. Barcelona. Martínez Roca.
- Kerlinger, F. (1991). *Investigación del Comportamiento*, México. Editorial Me Graw Hill.
- León, F., Ugarriza, N. y Villanueva, M. (1989). *La iniciación y el uso intenso de sustancias psicoactivas*. Convenio Perú AID. Ministerio de Educación. Lima.

- Madden, J. (1986). *Alcoholismo y Fármaco*. Editorial Manual Moderno. México.
- Mendoza, A. (1993). *El mundo familiar de los jóvenes en el Perú de hoy*. Lima. CEDRO.
- Montgomery, W. (1999). *El problema de la violencia juvenil: Análisis teórico y de programas de intervención conductual*. Lima. Internet.
- Oliver, E. (1987). *Aspectos epidemiológicos, clínicos y socioculturales sobre uso y abuso de drogas en estudiantes secundarios del Callao*. Tesis para optar el grado de maestría en Medicina. U.P. Cayetano Heredia. Lima.
- Orte, C. (1999). *Investigaciones Psico-Sociológicas, Conductas antisociales, conflictos escolares y consumo de drogas*. Universidad de las Islas Baleares. España. E-mail: deesos0@ps.uib.es
- Padua, J. (1987). *Técnicas de investigación aplicadas a las Ciencias Sociales*. México. Edit. Fondo de Cultura económica.
- Revista O.P.S. (1994). *Año Internacional de la Familia. Publicado por el Departamento de opinión pública de la Naciones Unidas*.
- Rojas, M. (1998). *Epidemiología de drogas en población urbana peruana -1997. Primeros resultados*. Lima. CEDRO.
- Sierra, R. (1981). *Ciencias Sociales. Análisis estadístico y modelos matemáticos. Teoría y ejercicios*. Madrid. Edit. Paraninfo.
- Ugarriza, N. (1993). *Un modelo causal explicativo sobre el uso de bebidas alcohólicas en los adolescentes*. Instituto de Investigaciones psicológicas de la UNMSM. Lima.
- Ugarriza, N. (2006). *Tipo de familia, neocriticismo, expresiones emocionales vitales y percepción de la violencia de jóvenes en situaciones de alto riesgo. Un análisis multivariado*. Lima.
- Ugarriza, N. y Villanueva, M. (1999). *Estudio sobre fármaco dependencia en grupos vulnerables*. Instituto Mundo Libre. Lima.

Urriaga, M. (1999). *Conocimientos y necesidades de educación en salud sexual y reproductiva en adolescentes en colegios estatales mixtos de Magdalena del Mar*.
Lima, UNMSM.

Apéndices

Apéndice A. Matriz de consistencia

Influencia de la familia y/o pares en el consumo de alcohol en los estudiantes de secundaria de la institución educativa Felipe Huamán poma de Ayala, Chosica

Problema	Objetivos	Justificación	Hipótesis	Variables	Indicadores	Indices	Método
PRINCIPAL ¿Influye la Cohesión y Comunicación familiar y/o grupo pares en el consumo de alcohol de adolescentes de los Colegios de la PNP?.	TERMINAL Determinar si la familia y/o pares influyen hacia el consumo de alcohol en adolescentes.	TIPO Teórico Remarcar la importancia de una buena interacción familiar en la evitación de ingesta de alcohol.	PRINCIPAL La familia que carece de cohesión y comunicación en el adolescente ejerce un efecto casual directo sobre el consumo de alcohol.	VD Consumo de Alcohol.	EVALUAR(VI) -familia: escala de cohesión y adaptabilidad. -Evaluarla comunicación de padres-adolescentes. VI -Evaluación de encuesta epidemiológica de bebidas alcohólicas.	INDICES Dxs. VI -tipo de cohesión familiar. -Grado de comunicación Padres-Adolescentes. VD. -Conocimiento sobre alcohol.	SUJETOS Muestra -Adolescentes de 4to y 5to. Secc. De Colegios de la PNP de Lima. (4 colegios) Tipo de investigación. Investigación NO Experimental Ex Post. PLAN A SEGUIR -Recolectar información de las evaluaciones realizadas. -Validez de la hipótesis. Estrategia: Obtención de Resultados de Investigación. Diseño NO Experimental (ABA).

<p>-¿es la familia un agente causal directo en el consumo de alcohol de adolescentes de Colegios de la PNP?</p> <p>-¿Es el grupo de pares un agente causal indirecto en el consumo de alcohol de adolescentes de los Colegios PNP?</p> <p>-¿Comparación entre consumidores de alcohol en adolescentes de los Colegios PNP?</p>	<p>Describe las relaciones familiares según el tipo de cohesión y comunicación familiar.</p> <p>-Describir los efectos de interacción en el consumo de alcohol.</p> <p>-Establecer algún tipo de relación indirecta entre consumidores de alcohol, adolescentes de Colegios, PNP.</p>	<p>PRACTICO</p> <p>-Dar alternativas de prevención de consumo de alcohol en los hijos a los pares de familia (Taller). Ayuda a valorar sus comportamientos adecuados dentro de un ambiente familiar armonioso.</p> <p>-Evitar a los padres ser modelos inadecuados en ingesta de alcohol.</p>	<p>Existe una relación casual indirecta entre el consumo de alcohol e influencia de pares en el consumo de alcohol.</p>	<p>VD.</p> <p>Familia analizada en dos componentes.</p> <p>A. Cohesión Familiar</p> <p>B. Com.</p> <p>Familiar</p> <p>C. Grupos de Pares.</p>			<p>Investigación Básica Psic. Clínica.</p> <p>A. Fase Evaluación</p> <p>B. Correlación de Variables.</p> <p>A. Postevaluación y seguimiento.</p> <p>INSTRUMENTOS</p> <p>-Cuestionario Gral.</p> <p>-Familiar de Olson y Ponmera.</p> <p>-Escala de Com. Pad. Barnes y Olson.</p> <p>-Encuesta Epidemiológica.</p>
--	---	--	---	---	--	--	--