



UDH
UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO
<http://www.udh.edu.pe>

UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO

Escuela de Post Grado

MAESTRÍA EN CIENCIAS DE LA SALUD

TESIS

**“CONDUCTAS DE RIESGO PSICOSOCIAL Y CLIMA
SOCIAL FAMILIAR EN ADOLESCENTES DE LA
INSTITUCIÓN EDUCATIVA SAN FERNANDO DE
MANANTAY - PUCALLPA - 2018”**

**PARA OPTAR EL GRADO ACADÉMICO DE:
MAESTRO EN CIENCIAS DE SALUD**

Mención Salud Pública y Docencia Universitaria

AUTORA

Silvia Maribel, SALDIVAR DEL ÁGUILA

ASESOR

Mg. Jesús, ORTIZ MOROTE

**HUÁNUCO- PERÚ
2019**



ACTA DE SUSTENTACIÓN DEL GRADO DE MAESTRA EN CIENCIAS DE LA SALUD

En la ciudad Universitaria la Esperanza, en el auditorio de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad de Huánuco, a los un día del mes de junio del año dos mil diecinueve, siendo las 10⁰⁰ horas, los Jurados, docentes en la Universidad de Huánuco, Dra. Laddy Dayana Pumayauri de la Torre, **Presidenta**, Mg. Miguel Ángel Paco Fernandez, **Secretario**, y Celia Dorila Salazar Rojas, **Vocal** respectivamente; nombrados mediante Resolución Nº 203-2019-D-EPG-UDH, de fecha nueve de mayo del año dos mil diecinueve y el aspirante al Grado Académico de Maestra, **Silvia Maribel SALDIVAR DEL AGUILA**.

Luego de la instalación y verificación de los documentos correspondientes, la Presidenta del jurado invitó a la graduando a proceder a la exposición y defensa de su tesis intitulada: **"CONDUCTAS DE RIESGO PSICOSOCIAL Y CLIMA SOCIAL FAMILIAR EN ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA SAN FERNANDO DE MANANTAY – PUCALLPA-2018"**, para optar el Grado Académico de Maestra en Ciencias de la Salud, mención: Salud Pública y Docencia Universitaria.

Dicho acto de sustentación se desarrolló en dos etapas: exposición y absolución de preguntas; procediéndose luego a la evaluación por parte de los miembros del jurado.

Habiendo absuelto las objeciones que le fueron formuladas por los miembros del Jurado y de conformidad con las respectivas disposiciones reglamentarias, procedieron a deliberar y calificar, declarándolo (a) aprobada Por unanimidad con el calificativo cuantitativo de 17 y cualitativo de muy bueno (Art. 54).

Siendo las 11⁴⁰ horas del día 01 del mes de junio del año 2019, los miembros del Jurado Calificador firman la presente Acta en señal de conformidad.

PRESIDENTA

Dra. Laddy Dayana Pumayauri de la Torre

SECRETARIO

Mg. Miguel Ángel Paco Fernandez

VOCAL

Mg. Celia Dorila Salazar Rojas

DEDICATORIA

A Dios por permitirme llegar a esta etapa y haberme dado salud para lograr mis objetivos.

A mis padres por todo lo que me han dado en esta vida con esfuerzo y dedicación.

A mi amado esposo por su paciencia y comprensión.

A mi hijo Moisés Giuliano, por motivarme a termina lo empezado, transmitiéndome en cada abrazo y gesto de amor, su deseo de tener como madre a una mujer feliz de cumplir sus objetivos trazados.

AGRADECIMIENTO

Agradezco en primer lugar a Dios por otorgarme sus bendiciones.

A mi familia, especialmente a mi esposo, por el tiempo que ha sacrificado en aras de la obtención del grado de Magister en Salud Pública y Docencia Universitaria.

Debo agradecer también la valiosa labor de mi asesor de tesis Jesús Ortiz Morote, quien ha contribuido en la culminación de la investigación Conductas de riesgo psicosocial y clima social familiar en adolescentes de la Institución Educativa San Fernando de Manantay-Pucallpa.

Asimismo hago patente mi agradecimiento a la Universidad de Huánuco que me brindó la oportunidad de realizar la Maestría en Salud Pública y Docencia Universitaria, a los Docentes que fueron parte de la confección de la presente tesis, a los estudiantes de la Institución Educativa Estatal San Fernando de Manantay de Pucallpa por ser parte de la Investigación a través de las facilidades brindadas para la recopilación de información y a todas las personas que apoyaron en la presente investigación.

Tesista.

ÍNDICE

DEDICATORIA	ii
AGRADECIMIENTO	iii
INDICE	iv
RESUMEN	xii
ABSTRACT	xiii
INTRODUCCIÓN	xiv

CAPÍTULO I

1. EL PROBLEMA DEL PROBLEMA

1.1. Descripción del problema	18
1.2. Formulación del problema	23
1.2.1. Problemas general	23
1.2.2. Problemas específicos	23
1.3. Objetivo General	25
1.4. Objetivos específicos	25
1.5. Trascendencia de la investigación	26

CAPÍTULO II

2. MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes de la investigación	28
2.1.1. Antecedentes internacionales.....	28
2.1.2. Antecedentes nacionales.....	29
2.2. Bases teóricas	32
2.2.1. Enfoque de la psicología sobre las conductas de riesgo.....	32
2.2.2. Teoría del aprendizaje social de Bandura.....	33
2.2.3. Teoría estructural del funcionamiento familiar.....	34
2.3. Marco conceptual	34
2.3.1. La adolescencia.....	34
2.3.2. Las conductas de riesgo en la adolescencia.....	36
2.3.3. Conductas de riesgo psicosocial en la adolescencia.....	37
2.3.3.1. Riesgo en torno a la sexualidad.....	37
2.3.3.2. Riesgo en torno a las adicciones.....	38

2.3.3.3. Riesgo en torno a la depresión.....	40
2.3.3.4. Riesgo en torno a la violencia.....	42
2.3.3.5. Riesgo en torno a los trastornos de conducta alimentaria.....	43
2.3.4. El clima social familiar.....	43
2.3.4.1. La familia y el clima social familiar.....	43
2.3.4.2. Los tipos de familia y el clima social familiar.....	47
2.3.5. Dimensiones del clima social familiar.....	55
2.3.6. El clima familiar y las conductas de riesgo psicosocial.....	56
2.4. Definiciones conceptuales.....	60
2.5. Sistema de hipótesis.....	60
2.5.1. Hipótesis.....	60
2.6. Sistema de variables.....	62
2.6.1 Variable dependiente.....	62
2.6.2. Variable independiente.....	62
2.7. Operacionalización de variables.....	63

CAPÍTULO III

3. MARCO METODOLÓGICO

3.1 Tipo de investigación.....	69
3.1.1. Enfoque.....	69
3.1.2 Alcance o nivel.....	70
3.1.3 Diseño.....	70
3.2 Población y muestra.....	71
3.2.1 Población.....	71
3.2.2 Muestra.....	71
3.2.3 Delimitación geográfico-temporal.....	73
3.3 Técnicas e instrumentos de recolección de datos.....	74
3.4 Técnicas para el procesamiento y análisis de la información.....	77
3.4.1 Desarrollo de las actividades.....	77
3.4.2 Procesamiento y elaboración de datos.....	78
3.4.3 Validez y Confiabilidad de los instrumentos.....	79
3.4.4 Aspectos éticos.....	80
3.4.5 Análisis de resultados.....	80

CAPÍTULO IV

4 RESULTADOS.

4.1 Análisis y organización de datos.....	81
4.1.1 Análisis de las características sociodemográficas.....	81
4.1.2 Análisis de las conductas de riesgo psicosocial.....	83
4.1.3 Análisis del clima social familiar.....	103
4.2 Análisis Inferencial.....	125

CAPÍTULO V

5 DISCUSIÓN

5.1 Contrastación de los resultados.....	144
CONCLUSIONES.....	148
RECOMENDACIONES.....	149
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	150
ANEXO.....	159

ÍNDICE DE TABLAS

	Pág.
Tabla 01. Edad de los adolescentes de educación secundaria de la Institución Educativa San Fernando de Manantay-Pucallpa-2018.....	81
Tabla 02. Género de los adolescentes de educación secundaria de la Institución Educativa San Fernando de Manantay-Pucallpa-2018.....	82
Tabla 03. Sobre las relaciones sexuales en los adolescentes de educación secundaria de la Institución Educativa San Fernando de Manantay-Pucallpa-2018.....	83
Tabla 04. Edad de las madres de los adolescentes de educación secundaria de la Institución Educativa San Fernando de Manantay-Pucallpa-2018.....	84
Tabla 05. Sobre la planificación familiar en los adolescentes de educación secundaria de la Institución Educativa San Fernando de Manantay-Pucallpa-2018.....	85
Tabla 06. Sobre el uso de métodos anticonceptivos en los adolescentes de educación secundaria de la Institución Educativa San Fernando de Manantay-Pucallpa-2018.....	86
Tabla 07. Conocimiento sobre los riesgos en torno a la sexualidad en los adolescentes de educación secundaria de la Institución Educativa San Fernando de Manantay-Pucallpa-2018.....	87
Tabla 08. Nivel de riesgo de las conductas en torno a la sexualidad en los adolescentes de educación secundaria de la Institución Educativa San Fernando de Manantay-Pucallpa-2018.....	88
Tabla 09. Consumo de bebidas alcohólicas en los adolescentes de educación secundaria de la Institución Educativa San Fernando de Manantay-Pucallpa-2018.....	89
Tabla 10. Dificultades por consumir sustancias tóxicas en los adolescentes de educación secundaria de la Institución Educativa San Fernando de Manantay-Pucallpa-2018.....	90
Tabla 11. Consumo de otras sustancias tóxicas en los adolescentes de educación secundaria de la Institución Educativa San Fernando de Manantay-Pucallpa-2018.....	91
Tabla 12. Consumo de sustancias tóxicas por familiares y amigos en los adolescentes de educación secundaria de la Institución Educativa San Fernando de Manantay-Pucallpa-2018.....	92
Tabla 13. Nivel de riesgo de las conductas en torno a las adicciones en los adolescentes de educación secundaria de la Institución Educativa San Fernando de Manantay-Pucallpa-2018.....	93
Tabla 14. Conductas de riesgos en torno a la depresión en los adolescentes de educación secundaria de la Institución Educativa San Fernando de Manantay-Pucallpa-2018.....	94
Tabla 15. Nivel de riesgo de las conductas en torno a la depresión en los adolescentes de educación secundaria de la Institución Educativa San	95

Fernando de Manantay-Pucallpa-2018.....	
Tabla 16. Riesgos en torno a la violencia en los adolescentes de educación secundaria de la Institución Educativa San Fernando de Manantay-Pucallpa-2018.....	96
Tabla 17. Nivel de riesgo de las conductas en torno a la violencia en los adolescentes de educación secundaria de la Institución Educativa San Fernando de Manantay-Pucallpa-2018.....	97
Tabla 18. Conductas de riesgos en torno a los trastornos de conducta alimentaria en los adolescentes de educación secundaria de la Institución Educativa San Fernando de Manantay-Pucallpa-2018.....	98
Tabla 19. Nivel de riesgo de las conductas en torno a los trastornos de conducta alimentaria en los adolescentes de educación secundaria de la Institución Educativa San Fernando de Manantay-Pucallpa-2018.....	98
Tabla 20. Riesgos en torno al deterioro de la autoestima en los adolescentes de educación secundaria de la Institución Educativa San Fernando de Manantay-Pucallpa-2018.....	101
Tabla 21. Nivel de riesgo de las conductas en torno al deterioro de la autoestima en los adolescentes de educación secundaria de la Institución Educativa San Fernando de Manantay-Pucallpa-2018.....	101
Tabla 22. Nivel de riesgo de las conductas psicosociales en los adolescentes de educación secundaria de la Institución Educativa San Fernando de Manantay-Pucallpa-2018.....	102
Tabla 23. Clima social familiar en torno a las relaciones familiares en los adolescentes de educación secundaria de la Institución Educativa San Fernando de Manantay-Pucallpa-2018.....	103
Tabla 24. Clima social familiar en torno a las relaciones familiares en los adolescentes de educación secundaria de la Institución Educativa San Fernando de Manantay-Pucallpa-2018.....	105
Tabla 25. Clima social familiar en torno a las relaciones familiares en los adolescentes de educación secundaria de la Institución Educativa San Fernando de Manantay-Pucallpa-2018.....	107
Tabla 26. Nivel del clima social familiar en torno a las relaciones familiares en los adolescentes de educación secundaria de la Institución Educativa San Fernando de Manantay-Pucallpa-2018.....	109
Tabla 27. Clima social familiar en torno al desarrollo familiar en los adolescentes de educación secundaria de la Institución Educativa San Fernando de Manantay-Pucallpa-2018.....	110
Tabla 28. Clima social familiar en torno al desarrollo familiar en los adolescentes de educación secundaria de la Institución Educativa San Fernando de Manantay-Pucallpa-2018.....	112
Tabla 29. Clima social familiar en torno al desarrollo familiar en los adolescentes de educación secundaria de la Institución Educativa San Fernando de Manantay-Pucallpa-2018.....	114

Tabla 30. Clima social familiar en torno al desarrollo familiar en los adolescentes de educación secundaria de la Institución Educativa San Fernando de Manantay-Pucallpa-2018.....	116
Tabla 31. Nivel del clima social familiar en torno al desarrollo familiar en los adolescentes de educación secundaria de la Institución Educativa San Fernando de Manantay-Pucallpa-2018.....	118
Tabla 32. Clima social familiar en torno a la estabilidad familiar en los adolescentes de educación secundaria de la Institución Educativa San Fernando de Manantay-Pucallpa-2018.....	119
Tabla 33. Clima social familiar en torno a la estabilidad familiar en los adolescentes de educación secundaria de la Institución Educativa San Fernando de Manantay-Pucallpa-2018.....	121
Tabla 34. Nivel del clima social familiar en torno a la estabilidad familiar en los adolescentes de educación secundaria de la Institución Educativa San Fernando de Manantay-Pucallpa-2018.....	123
Tabla 35. Nivel del clima social familiar en los adolescentes de educación secundaria de la Institución Educativa San Fernando de Manantay-Pucallpa-2018.....	124
Tabla 36. Relación entre las conductas de riesgo psicosocial y el clima social familiar en los adolescentes de educación secundaria de la Institución Educativa San Fernando de Manantay-Pucallpa-2018.....	125
Tabla 37. Relación entre las conductas de riesgo en torno a la sexualidad y las relaciones familiares en los adolescentes de educación secundaria de la Institución Educativa San Fernando de Manantay-Pucallpa-2018.....	126
Tabla 38. Relación entre las conductas de riesgo en torno a la sexualidad y el desarrollo familiar en los adolescentes de educación secundaria de la Institución Educativa San Fernando de Manantay-Pucallpa-2018.....	127
Tabla 39. Relación entre las conductas de riesgo en torno a la sexualidad y la estabilidad familiar en los adolescentes de educación secundaria de la Institución Educativa San Fernando de Manantay-Pucallpa-2018.....	128
Tabla 40. Relación entre las conductas de riesgo en torno a las adicciones y las relaciones familiares en los adolescentes de educación secundaria de la Institución Educativa San Fernando de Manantay-Pucallpa-2018.....	129
Tabla 41. Relación entre las conductas de riesgo en torno a las adicciones y el desarrollo familiar en los adolescentes de educación secundaria de la Institución Educativa San Fernando de Manantay-Pucallpa-2018.....	130
Tabla 42. Relación entre las conductas de riesgo en torno a las adicciones y la estabilidad familiar en los adolescentes de educación secundaria de la Institución Educativa San Fernando de Manantay-Pucallpa-2018.....	131
Tabla 43. Relación entre las conductas de riesgo en torno a la depresión y las relaciones familiares en los adolescentes de educación secundaria de la Institución Educativa San Fernando de Manantay-Pucallpa-2018.....	132
Tabla 44. Relación entre las conductas de riesgo en torno a la depresión y el desarrollo familiar en los adolescentes de educación secundaria de la	133

	Institución Educativa San Fernando de Manantay-Pucallpa-2018.....	
Tabla 45.	Relación entre las conductas de riesgo en torno a la depresión y la estabilidad familiar en los adolescentes de educación secundaria de la Institución Educativa San Fernando de Manantay-Pucallpa-2018.....	134
Tabla 46.	Relación entre las conductas de riesgo en torno a la violencia y las relaciones familiares en los adolescentes de educación secundaria de la Institución Educativa San Fernando de Manantay-Pucallpa-2018.....	135
Tabla 47.	Relación entre las conductas de riesgo en torno a la violencia y el desarrollo familiar en los adolescentes de educación secundaria de la Institución Educativa San Fernando de Manantay-Pucallpa-2018.....	136
Tabla 48.	Relación entre las conductas de riesgo en torno a la violencia y la estabilidad familiar en los adolescentes de educación secundaria de la Institución Educativa San Fernando de Manantay-Pucallpa-2018.....	137
Tabla 49.	Relación entre las conductas de riesgo en torno a los trastornos alimentarios y las relaciones familiares en los adolescentes de educación secundaria de la Institución Educativa San Fernando de Manantay-Pucallpa-2018.....	138
Tabla 50.	Relación entre las conductas de riesgo en torno a los trastornos alimentarios y el desarrollo familiar en los adolescentes de educación secundaria de la Institución Educativa San Fernando de Manantay-Pucallpa-2018.....	139
Tabla 51.	Relación entre las conductas de riesgo en torno a los trastornos alimentarios y la estabilidad familiar en los adolescentes de educación secundaria de la Institución Educativa San Fernando de Manantay-Pucallpa-2018.....	140
Tabla 52.	Relación entre las conductas de riesgo en torno al deterioro de la autoestima y las relaciones familiares en los adolescentes de educación secundaria de la Institución Educativa San Fernando de Manantay-Pucallpa-2018.....	141
Tabla 53.	Relación entre las conductas de riesgo en torno al deterioro de la autoestima y el desarrollo familiar en los adolescentes de educación secundaria de la Institución Educativa San Fernando de Manantay-Pucallpa-2018.....	142
Tabla 54.	Relación entre las conductas de riesgo en torno al deterioro de la autoestima y la estabilidad familiar en los adolescentes de educación secundaria de la Institución Educativa San Fernando de Manantay-Pucallpa-2018.....	143

ÍNDICE DE GRÁFICOS

	Pág.
Gráfico 01. Proporción del género de los adolescentes de educación secundaria de la Institución Educativa San Fernando de Manantay-Pucallpa-2018....	82
Gráfico 02. Proporción del nivel de riesgo de las conductas en torno a la sexualidad en los adolescentes de educación secundaria de la Institución Educativa San Fernando de Manantay-Pucallpa-2018.....	88
Gráfico 03. Proporción del nivel de riesgo de las conductas en torno a las adicciones en los adolescentes de educación secundaria de la Institución Educativa San Fernando de Manantay-Pucallpa-2018.....	93
Gráfico 04. Proporción del nivel de riesgo de las conductas en torno a la depresión en los adolescentes de educación secundaria de la Institución Educativa San Fernando de Manantay-Pucallpa-2018.....	95
Gráfico 05. Proporción del nivel de riesgo de las conductas en torno a la violencia en los adolescentes de educación secundaria de la Institución Educativa San Fernando de Manantay-Pucallpa-2018.....	97
Gráfico 06. Proporción del nivel de riesgo de las conductas en torno a los trastornos de conducta alimentaria en los adolescentes de educación secundaria de la Institución Educativa San Fernando de Manantay-Pucallpa-2018.....	99
Gráfico 08. Proporción del nivel de riesgo de las conductas en torno al deterioro de la autoestima en los adolescentes de educación secundaria de la Institución Educativa San Fernando de Manantay-Pucallpa-2018.....	101
Gráfico 09. Proporción del nivel de riesgo de las conductas psicosociales en los adolescentes de educación secundaria de la Institución Educativa San Fernando de Manantay-Pucallpa-2018.....	102
Gráfico 10. Proporción del nivel del clima social familiar en torno a las relaciones familiares en los adolescentes de educación secundaria de la Institución Educativa San Fernando de Manantay-Pucallpa-2018.....	104
Gráfico 11. Proporción de nivel del clima social familiar en torno al desarrollo familiar en los adolescentes de educación secundaria de la Institución Educativa San Fernando de Manantay-Pucallpa-2018.....	118
Gráfico 12. Proporción del nivel del clima social familiar en torno a la estabilidad familiar en los adolescentes de educación secundaria de la Institución Educativa San Fernando de Manantay-Pucallpa-2018.....	123
Gráfico 13. Proporción de nivel del clima social familiar en los adolescentes de educación secundaria de la Institución Educativa San Fernando de Manantay-Pucallpa-2018.....	124

RESUMEN

Objetivo: Determinar la relación entre las conductas de riesgo psicosocial y el clima social familiar en adolescentes de la Institución Educativa Estatal San Fernando de Manantay-Pucallpa-2018. **Materiales y Métodos:** se realizó un estudio de nivel relacional, de tipo observacional, transversal y prospectivo; la muestra constó de 235 estudiantes. Para evaluar los riesgos psicosociales se aplicó el cuestionario sobre conductas de riesgo psicosocial enfocado en sus dimensiones: riesgo entorno a la sexualidad, las adicciones, la depresión, la violencia y los trastornos alimentarios; asimismo se utilizó la escala de Clima Social Familiar (FES) para evaluar el clima social familiar dentro los hogares de los estudiantes. La contrastación de la hipótesis se realizó a través de la prueba estadística Chi Cuadrado de Pearson (X^2) con el objetivo de evaluar la relación entre las variables estudiadas. **Resultados:** se evidenció relación significativa ($X^2=8,126$ $p= 0,004$) entre las conductas de riesgo psicosociales y el clima social familiar. **Conclusión:** se acepta la hipótesis de investigación de que las conductas de riesgo psicosociales y el clima social familiar están asociadas significativamente.

Palabras clave: *riesgos, psicosociales, clima, social, familiar*

ABSTRACT

Objective: To determine the relationship between psychosocial risk behaviors and family social climate in adolescents of the State educational institution San Fernando de Manantay-Pucallpa-2018. **Materials and methods:** is a study of relational, analytic, cross-sectional and prospective observational type level; the sample consisted of 235 students. To assess risks applied psychosocial questionnaire focused on its dimensions psychosocial risk behaviors: risk environment to sexuality, addictions, depression, violence and eating disorders; also the scale of family Social climate (FES) was used to evaluate the family social climate within the homes of students. The verification of the hypothesis was made through the Pearson Chi square statistical test (X^2) with the objective of evaluating the relationship between the variables studied. **Results:** showed significant Association ($X^2 = 8, 126$ $p = 0.004$) between psychosocial risk and family social climate behaviour. **Conclusion:** it is accepted the hypothesis of research that psychosocial risk and family social climate behavior are associated significantly.

Key words: risk, psychosocial, social climate, family

INTRODUCCIÓN

El Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (2011), señala que los adolescentes y jóvenes representan una oportunidad para el crecimiento y desarrollo de un país, no obstante este grupo etario es vulnerable a riesgos biopsicosociales específicos en función del momento del ciclo vital en el que se encuentran, por lo que requieren de atención diferenciada de otros grupos de edad.

Según Gambara y Gonzales (2010), la adolescencia implica un proceso de desarrollo que impulsa al joven a tomar sus propias decisiones sobre cómo pensar, sentir y actuar. Además, es una etapa decisiva en el desarrollo de la identidad y personalidad adulta, ya que durante ella se consolida la personalidad y se convierte en la etapa en la que aparecen las conductas de riesgo, las cuales pueden llevar a conductas destructivas que harán parte de su personalidad.

Por otra parte, Urresti (2006), declara que el periodo de la adolescencia no se vive de la misma forma en las diferentes clases sociales; debido a que la gente joven, procedente de grupos de bajos ingresos de comunidades rurales, asumen grandes responsabilidades, al tener que contribuir al ingreso del hogar; mientras que en el caso de los adolescentes que pertenecen a un mejor nivel socioeconómico, la consideran una etapa de cambios sociales y de experimentación, de descubrir formas de mejorar su apariencia (ejercicio, deportes, maquillaje, ropa) y probar nuevos comportamientos (beber alcohol y fumar), lo que conlleva a oportunidades y riesgos.

Gómez, Sola, Cortez y Mira (2013), revelaron que en los últimos años la edad de inicio de relaciones sexuales ha ido disminuyendo progresivamente, la mayoría de ellos comienza sus relaciones en la etapa de colegio, pues es allí donde inician su vida social y con esta el consumo de bebidas alcohólicas e inicio temprano de las relaciones sexuales. De esta manera se inicia una vida sexual activa sin madurez, sin asumir responsabilidad con aumento de los factores de riesgo para la vida sexual y reproductiva, como varios compañeros sexuales, embarazos no deseados y deserción académica, entre otros que hacen que los adolescentes adopten conductas que no sólo atentan contra la salud, sino que se salen de todas las normas legales propuestas dentro de una población; asimismo otro factor contribuyente es la presión social, como las condiciones asociadas a la pobreza, deserción académica, dependencia económica y otros de importancia.

Existen diversos factores denominados deformantes y destructivos que van deteriorando el hogar hasta hacerlo una simple y forzada reunión de personas y pueden aumentar la posibilidad de ser generadores en potencia de conductas conflictivas en los adolescentes, como el alcoholismo, la drogadicción, la promiscuidad de los padres, la ignorancia, el maltrato de tipo físico y psicológico, y el abuso sexual entre otros.

Todo esto nos lleva a pensar en la familia y surgen preguntas como: "¿Qué está pasando durante esta etapa en el medio en el que se desenvuelven los adolescentes?", "¿qué los hace actuar de tal o cual forma?", ¿porque la falta de vínculos positivos entre los adolescentes y sus padres, la falta de confianza hacia los padres, los patrones de comunicación

poco fluidos o la comunicación rígida e inconsistente en el ambiente familiar hacen que ellos asumen conductas de riesgos psicosocial que los expone a embarazos en adolescentes, alcoholismo, drogadicción, entre otros que ponen en riesgo su vida?.

Ante tales circunstancias se dio inicio al estudio “Conductas de riesgo psicosocial y el clima social familiar en adolescentes de la Institución Educativa Estatal San Fernando de Manantay-Pucallpa”, el mismo que nace como una alternativa diseñada a lograr un diagnóstico de la situación real sobre la relación de las conductas de riesgo psicosociales y el clima social familiar en adolescentes y con ello señalar aspectos cuyo abordaje permitirá desarrollar una intervención preventiva frente a los factores de riesgo presentes y de ese modo mejorar el bienestar de la población adolescente.

Para una mejor comprensión, la investigación se desarrolló en cinco capítulos: **En el Capítulo I**, se presentó el planteamiento del problema, la formulación del problema, la trascendencia teórica, técnica y académica, los antecedentes de la investigación y los objetivos; **en el Capítulo II** se hace una amplia exposición acerca de los aspectos conceptuales y doctrinarios, las teorías que sustentan la investigación y la definición operacional de las palabras clave.

En el Capítulo III, se explicó acerca de la metodología de investigación utilizada, la misma que contiene: el Método y nivel de investigación, el tipo de estudio, el diseño utilizado y esquema correspondiente al diseño, la población y muestra, los instrumentos de recolección de datos y las técnicas de procesamiento de datos.

En el **Capítulo IV**, se expusieron los resultados con aplicación estadística, mediante distribuciones de frecuencias, gráficos y la contrastación de las hipótesis.

En el **Capítulo V**, se discutieron los resultados con los referentes bibliográficos de las bases teóricas y de los resultados similares o diferentes.

Finalmente se mencionaron las conclusiones del estudio y las recomendaciones extraídas a partir de la investigación.

Tesista.

CAPITULO I

1. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

1.1. Descripción del problema.

Greene (2014), manifiesta que la adolescencia es una etapa del desarrollo marcada por importantes cambios físicos, cognitivos, emocionales y sociales. Estos variantes implican el potencial para lograr una mayor autonomía, que puede llevar a un crecimiento personal en muchos aspectos, y conduce a la iniciación en adolescente hacia riesgos que ponen en peligro su integridad física y moral.

Datos recientes a nivel internacional, mostrados por Fox, McManus y Arnold (2012), evidenciaron que las conductas de riesgo psicosocial en los adolescentes, actualmente se han convertido en un importante problema de salud pública, donde cerca de un tercio de los estudiantes de educación secundaria tienen dos o más conductas de riesgo y un 15% tienen entre cinco o más; dichas conductas de riesgo se muestran en problemas de conducta con alcohol y drogas en un 40%; el inicio de las relaciones sexuales antes de los 13 años, problemas de conducta alimentaria en el 35% de las mujeres, y actividad sexual no protegida en el 60% de los adolescentes, por lo que cada año según la Organización Panamericana de la Salud (2015) dan a luz aproximadamente 16 millones de mujeres adolescentes de 15 a 19 años, el 20% de adolescentes sufren problemas de salud mental, como depresión o ansiedad, 150 millones de jóvenes consumen alcohol y drogas; y cada día mueren aproximadamente 430 adolescentes a causa de la violencia.

Según Breinbauer y Maddaleno (2015), dichas conductas de riesgo son determinantes para el deterioro de la salud de los adolescentes, los mismos que afectan su calidad de vida y la inserción con igualdad de oportunidades en la sociedad.

Las consecuencias de las conductas de riesgo se observan en los adolescentes de todo el mundo, es así que en los países europeos, a través de la Encuesta Estatal sobre el uso de drogas en enseñanzas secundarias (2013), se evidenció que el 74% de los escolares de 14-18 años han consumido alcohol, el 32% han probado el tabaco y un 26% el cannabis. Este consumo según Herrero (2013) se combina con importantes niveles de experimentación ante otras drogas como la cocaína, las drogas de diseño y los tranquilizantes, por lo que existe un patrón de policonsumo. La edad media de inicio en el consumo se sitúa en los 13 años para el tabaco y el alcohol, a los 14 años para el cannabis y en los 15 años para el resto de drogas.

Por su parte el Ministerio de Salud de Chile (2012), demostró que la tasa de fecundidad en adolescentes chilenos muestra un progresivo ascenso, llegando el año 2009 a una tasa de 54,3 por 1000 mujeres de 15 a 19 años, así como también se evidencia una alta prevalencia de síntomas depresivos e ideación y planificación suicida, con una prevalencia de 14% de jóvenes de 15 a 24 años con síntomas depresivos y un 16% en escolares de 13 a 15 años.

Asimismo en el Perú DEVIDA (2014), evidenció que las conductas de riesgopsicosocial en los adolescentes peruanos, se muestra principalmente en el consumo de alcohol y tabaco, ya que la

edad promedio de inicio de consumo es a los 13 años. Las estadísticas muestran además que la prevalencia del consumo de drogas entre adolescentes es mayor entre los hombres (32,7%), en comparación con las mujeres (25,2%); el consumo de cigarro o alcohol es mayor en instituciones educativas privadas (38,2%), que en escuelas públicas (25,6%); asimismo, tiene mayor prevalencia entre estudiantes de secundaria considerados no pobres: 32,4% frente a 26,8% y 20,8% entre pobres y pobres extremos respectivamente.

En el mismo sentido Gonzáles (2013), señaló que en el Perú, el embarazo en adolescentes es otra conducta de riesgo psicosocial importante en los adolescentes, ésta considerada como un problema social y de salud pública ya que representan el 13% en una población adolescente entre 15 a 19 años, lo que preocupa a la sociedad en general, por las graves consecuencias que afectan principalmente el bienestar de la madre y del hijo.

Esto debido según Chirinos, Claire, Salazar, Bardales y Reátegui (2013), a que los adolescentes reportan haber tenido sexo al menos una vez en su vida, de ellos el 9,4%, señalan que fue con más de una pareja durante los últimos doce meses; y de ellas, únicamente 8% reportaron haber usado condón en su última relación sexual.

Según el Instituto Nacional de Estadística e informática (2014), en Ucayali, en la actualidad la edad mediana de la primera relación sexual en los jóvenes que es de 16,5 años; el porcentaje de adolescentes de 15 a 19 años que ya son madres llega a 23%, superando en 10,3 puntos porcentuales a su similar en el ámbito

nacional. En el país, Ucayali ocupa el tercer lugar en el número de madres adolescentes, cifra superada solo por los departamentos de Loreto (26%) y San Martín (26,3%). Además, los caso de VIH han ido cada vez en aumento reportándose hasta la actualidad 191 casos, por lo que el Ministerio de Salud (2015) considera que la región se encuentra en un riesgo medio para el sida, calificación basada en las tasas de mortalidad debido a la enfermedad.

En Pucallpa, Cano, Gutiérrez y Nizama (2013), revelaron que en los estudiantes de nivel secundario se halló que uno de cada tres adolescentes (33,6%) refiere haber tenido ideas de autoeliminación, existiendo una evada prevalencia de vida de ideación suicida en los escolares entre 12 y 19 años, más en mujeres que en varones, mayor en el subgrupo de 15 a 19. Además la prevalencia de la idea de hacer daño tuvo alta prevalencia tanto en mujeres (45,8%) como en hombres (57,7%) manifestándose más en varones que en mujeres.

Por otro lado la Organización Panamericana de la Salud (2015), declaró que la familia juega un rol primordial en la prevención de conductas de riesgo, ya que, en su interior se educa y su grado de funcionalidad permitirá que éste se convierta en una persona autónoma, capaz de enfrentarse e integrarse a la vida.

Santander, Zubarew y Santelices (2013), ratifican que en la familia, los padres y adultos significativos son fundamentales por la influencia que ejercen en el desarrollo de la vida, relacionarse con los demás, de resolver conflictos y de desarrollar conductas de autocuidado. Los estilos de crianza parental pueden tener un efecto

positivo o negativo en la incidencia de conductas de riesgo adolescente, comprobándose que a mayor apoyo parental y control conductual hay menor consumo de drogas, autoagresión, violencia y depresión entre otras conductas que ponen en riesgo la vida del adolescente.

Esto se debe según Zimmer y Locke (2014), a que el clima familiar ejerce una influencia significativa tanto en la conducta, como el desarrollo social, físico, afectivo e intelectual de los integrantes de la familia.

Coincide también Moos (2009), en afirmar que la importancia de la familia en la vida de un adolescente se debe principalmente, porque la formación del individuo comienza desde el núcleo familiar, pues éste es el lugar fundamental para promover la satisfacción de las necesidades básicas del hombre, y sobre todo de los hijos.

Estudios longitudinales realizados por Sanders (2012), demuestran que el adolescente presenta menos conductas de riesgo cuando sus padres o tutores son capacitados entregándoles apoyo, conocimiento y desarrollo de habilidades básicas en la crianza, donde ambos elementos contribuyen al desarrollo psicológico adecuado del adolescente.

Esto dicen Musitu y García (2014) debido a que, un clima familiar positivo hace referencia a un ambiente fundamentado en la cohesión afectiva entre padres e hijos, el apoyo, la confianza e intimidad y la comunicación familiar abierta y empática; Mientras que, un clima familiar negativo indican Lambert y Cashwell (2014), hace

referencia a problemas como, la comunicación entre padres e hijos adolescentes, la carencia de afecto y apoyo, dificultad en el desarrollo de determinadas habilidades sociales fundamentales para una interacción social adecuada.

Frente a lo expuesto, considero importante conocer hasta qué punto se relaciona las conductas de riesgos psicosocial con el Clima Social Familiar de los adolescentes de la Institución Educativa Estatal (I.E.E) San Fernando de Manantay, para que en futuras investigaciones se inicie intervenciones que permitan prevenir en los adolescentes las conductas de riesgo psicosocial y mejorar el clima social familiar.

1.2. Formulación del problema.

1.2.1 Problema general

¿Las conductas de riesgo psicosocial tienen relación con el clima social familiar en los adolescentes de la Institución Educativa Estatal San Fernando de Manantay-Pucallpa-2018?

1.2.1 Problemas específicos:

- ¿Las conductas de riesgo en torno a la sexualidad tienen relación con el clima en torno a las relaciones, al desarrollo y la estabilidad familiar en los adolescentes de la Institución Educativa Estatal San Fernando de Manantay-Pucallpa-2018?
- ¿Las conductas de riesgo en torno a las adicciones tienen relación con el clima en torno a las relaciones, al desarrollo y la estabilidad familiar en los adolescentes de la Institución Educativa Estatal San Fernando de Manantay-Pucallpa-2018?

- ¿Las conductas de riesgo en torno a la depresión tienen relación con el clima en torno a las relaciones, al desarrollo y la estabilidad familiar en los adolescentes de la Institución Educativa Estatal San Fernando de Manantay-Pucallpa-2018?
- ¿Las conductas de riesgo en torno a la violencia tienen relación con el clima en torno a las relaciones, al desarrollo y la estabilidad familiar en los adolescentes de la Institución Educativa Estatal San Fernando de Manantay-Pucallpa-2018?
- ¿Las conductas de riesgo en torno a los trastornos alimentarios tienen relación con el clima en torno a las relaciones, al desarrollo y la estabilidad familiar en los adolescentes de la Institución Educativa Estatal San Fernando de Manantay-Pucallpa-2018?
- ¿Las conductas de riesgo en torno al deterioro de la autoestima tienen relación con el clima en torno a las relaciones, al desarrollo y la estabilidad familiar en los adolescentes de la Institución Educativa Estatal San Fernando de Manantay-Pucallpa-2018?

1.3 Objetivo General:

Establecer la relación entre las conductas de riesgo psicosocial y el clima social familiar en adolescentes de la Institución Educativa Estatal San Fernando de Manantay-Pucallpa-2018.

1.4 Objetivos específicos

- a) Determinar la relación entre las conductas de riesgo en torno a la sexualidad y el clima en torno a las relaciones, al desarrollo y la estabilidad familiar en adolescentes de la Institución Educativa Estatal San Fernando de Manantay-Pucallpa -2018.
- b) Comprobar la relación entre las conductas de riesgo en torno a las adicciones y el clima en torno a las relaciones, al desarrollo y la estabilidad familiar en adolescentes de la Institución Educativa Estatal San Fernando de Manantay-Pucallpa -2018.
- c) Demostrar la relación entre las conductas de riesgo en torno a la depresión y el clima en torno a las relaciones, al desarrollo y la estabilidad familiar en adolescentes de la Institución Educativa Estatal San Fernando de Manantay-Pucallpa -2018.
- d) Probar la relación entre las conductas de riesgo en torno a la violencia y el clima en torno a las relaciones, al desarrollo y la estabilidad familiar en adolescentes de la Institución Educativa Estatal San Fernando de Manantay-Pucallpa -2018.
- e) Mostrar la relación entre las conductas de riesgo en torno a los trastornos alimentarios y el clima en torno a las relaciones, al desarrollo y la estabilidad familiar en adolescentes de la

Institución Educativa Estatal San Fernando de Manantay-Pucallpa
-2018.

- f) Evidenciar la relación entre las conductas de riesgo en torno al deterioro de la autoestima y el clima en torno a las relaciones, al desarrollo y la estabilidad familiar en adolescentes de la Institución Educativa Estatal San Fernando de Manantay-Pucallpa -2018.

1.5 Trascendencia de la investigación

El presente trabajo de investigación responde a la necesidad de conocer las conductas de riesgos psicosocial y su relación con el clima social familiar en los adolescentes, siendo esta una de las etapas de mayores cambios y transformaciones en el aspecto psicológico y en el desarrollo de la personalidad que dependerá en gran medida de las condiciones sociales, ambientales y familiares en las que se desenvuelven los adolescente.

Asimismo es preciso saber si las familias proporcionan a los adolescentes el afecto y los cuidados necesarios en cada una de sus vivencias, pues estas son parte fundamental en la formación de su personalidad, esto llevará al adolescente, a que en cualquier escenario, la toma de decisiones sea la correcta y congruente con su integridad. Siendo que el clima familiar es seguro, cuando está caracterizado por buenos tratos, relaciones cálidas, estables y sin violencia, los adolescentes establecerán relaciones saludables y habilidades sociales adecuadas con otros, así como también un manejo adecuado de los

impulsos, buena autoestima y confianzas en sí mismos; características que le permitirá tener una vida personal y social satisfactoria.

Además los adolescentes necesitan adquirir y fortalecer aquellas conductas que la persona es capaz de ejecutar con el fin de conseguir resultados favorables, que junto a un clima social familiar enfrentarán en forma efectiva los retos de la vida diaria.

Sin embargo, a pesar de existir estrategias y lineamientos de política en la etapa de vida adolescente y familia, en la actualidad se puede observar que no se están cumpliendo en forma adecuada tanto en la escuela como en la propia familia y comunidad. Lo que conlleva a elaborar nuevas estrategias y programas que faciliten al profesional acercarse de manera efectiva al adolescente y familia para el desarrollo de habilidades sociales eficaces que lo ayuden a enfrentar los problemas de la vida diaria.

En este contexto el profesional de Psicología tiene un papel importante en el desarrollo positivo del adolescente, previniendo conductas de riesgo psicosocial como la violencia, consumo de alcohol, consumo de drogas o actos delincuenciales a través de medidas orientadas al fortalecimiento y adquisición de habilidades sociales proactivas y a promover un clima social familiar favorable, ya que la familia ejerce un rol fundamental en el desarrollo de la salud de los adolescentes.

CAPITULO II

2. MARCO TEÓRICO

2.1 Antecedentes de la investigación

2.1.1. Antecedentes internacionales.

En España, Povedano, Hendry, Ramos y Varela (2013), **“Efectuaron el estudio Victimización escolar: clima familiar, autoestima y satisfacción con la vida desde una perspectiva de género”**, con el objetivo de analizar la relación entre la percepción del clima familiar y la victimización por los iguales en la escuela junto con la autoestima y la satisfacción con la vida, teniendo en cuenta el género. Las relaciones entre las variables lo analizaron en una muestra constituida por 1 884 adolescentes (52% chicos y 48% chicas) escolarizados en centros educativos de secundaria con edades comprendidas entre los 11 y 17 años ($M = 13,7$, $DT = 1,4$). Los resultados del análisis a través de un modelo de ecuaciones estructurales muestran que la percepción del clima familiar, la autoestima y la satisfacción con la vida se relacionan de forma significativa y negativa con la victimización escolar. Se realizaron análisis multigrupo que no mostraron diferencias significativas entre chicos y chicas, por tanto el modelo general propuesto fue equivalente para ambos géneros.

En Chile, Valenzuela, Ibarra, Zubarew, Tamara y Loreto (2013), elaboraron el estudio **“Prevención de conductas de riesgo en el Adolescente: Rol de familia”**, con el objetivo de conocer el

rol de la familia en la prevención de conductas de riesgo en adolescentes. Realizaron una revisión en las bases de datos Scielo, Science Direct, Pubmed y Cinahl. Obtuvieron 25 artículos de investigación y 18 que aportaron al tema. Los resultados demostraron que las conductas de riesgo son causa de morbimortalidad en el adolescente. El estilo parental de crianza incide en su aparición, observándose disminución cuando hay apoyo, comunicación y monitoreo, en contraste con el rechazo, desvinculación y control intrusivo asociado a la presencia de conducta antisocial. Concluyeron que es vital realizar prevención temprana de conductas de riesgo adolescente a través de programas de apoyo parental con énfasis en los estilos de crianza. El éxito de estos dependerá del trabajo colaborativo entre el profesional de la salud, profesor, adolescente y familia.

2.1.2. Antecedentes nacionales.

En Lima, Almonacin (2017), desarrolló el estudio “**Clima Social Familiar y Conductas Antisociales en adolescentes de nivel secundario del distrito de Puente Piedra, Lima 2017**”, con el objetivo de establecer la relación entre el clima social familiar y las conductas antisociales en adolescentes de nivel secundario del distrito de Puente Piedra, Lima 2017. Trabajaron con una muestra constituida por 306 estudiantes de 4to y 5 grado de secundaria, tanto varones y mujeres, entre edades de 14 a 17 años de edad. Para evaluar la variable clima familiar utilizaron la escala de clima social en la familia. Se trató de un estudio de tipo correlacional, con un

diseño no experimental y de corte transversal. Se utilizó La Escala de Clima Social Familiar de Moos, Moos y Trickett (2000) y el Cuestionario de Conductas Antisociales en la Infancia y la Adolescencia de González (2012), en ambos instrumentos realizaron una prueba piloto con confiabilidad aceptable. Asimismo, para que relacionen las variables y dimensiones utilizaron la prueba de correlación r de Spearman. Los resultados de la investigación demostraron que, sí existe relación entre ambas variables, concluyendo que los alumnos se encuentran en una categoría mala de clima familiar además de que el mayor porcentaje de alumnos presenta conductas antisociales.

En Arequipa-Perú, Calvo y Medina (2014), elaboraron el estudio “Clima social familiar relacionado a conductas violentas y consumo de sustancias psicoactivas en adolescentes”, con el objetivo de determinar la relación entre el clima social familiar con las conductas violentas y consumo de sustancias psicoactivas en los adolescentes. Para la recolección de datos, utilizaron como método la encuesta, como técnicas la entrevista individual y el cuestionario, como instrumentos se utilizaron primero: una entrevista para recoger datos sociodemográficos de la población en estudio y datos específicos, el segundo un cuestionario para identificar el clima social familiar en que viven los adolescentes, el tercero un cuestionario para detectar las conductas violentas y el cuarto un cuestionario para identificar el consumo de sustancias psicoactivas en los adolescentes. La población en estudio estuvo conformada por

235 adolescentes del primero al quinto año de secundaria. Los resultados evidenciaron sobre el Clima Social Familiar, en la dimensión cohesión el 66,0%, expresividad el 77,9%, conflicto el 73,2%, autonomía el 54,9%, actuación el 51,5%, intelectual-cultural 52,8%, social-recreativo 51,1%, moralidad religiosa el 60,0%, organización el 62,1%, control el 64,3%, relaciones el 76,2%, desarrollo el 52,8%, estabilidad el 58,3%. Del global de conductas violentas en las dimensiones: clima negativo fue representado por el 61,7%, clima positivo por el 57,4% y a nivel global el 64,3% de la población en estudio muestra moderado nivel de conductas violentas. Respecto del consumo de sustancias psicoactivas en la dimensión, alcohol el 69,4% de la población en estudio lo consumió y en las dimensiones tabaco el 66,0% y otras sustancias psicoactivas el 86% no los consumían. Con la aplicación del estadístico no paramétrico del χ^2 , encontraron significancia estadística entre las variables clima social familiar con las conductas violentas, y con el consumo de alcohol y consumo de otras sustancias psicoactivas (sin alcohol y tabaco).

En Trujillo-Perú, Breas, Briones, Gastelo y Quiliche (2016) confeccionaron el estudio **“Relación entre clima social familiar y nivel de autoestima. Universidad Nacional de Trujillo”**, con el objetivo de determinar la relación entre el clima social familiar y el nivel de autoestima en estudiantes pertenecientes al 5to grado de la I.E. 82105 Escuela Concertada Solaris - Alto Trujillo. El estudio lo realizaron con una población muestral de 25 alumnos, para que

identifiquen la relación entre las variables utilizaron la Prueba de Correlación de Pearson. Los resultados evidenciaron que, el 48% de alumnos tuvieron un nivel adecuado y el 52% un nivel inadecuado, lo cual se debería a que en los hogares de estos niños no tienen una buena relación, cohesión y no se han desarrollado familiarmente. En cuanto a la variable de autoestima se evidenció que el nivel de autoestima en riesgo, ocupó un 44% siendo el de mayor porcentaje, mientras que el nivel bajo de autoestima ocupó un 4% siendo este el nivel más bajo, esto se debería a que estos alumnos no han desarrollado sus dimensiones de autonomía, identidad personal, emociones, motivación, socialización y familia. Concluyeron que existió una relación (directa) entre el clima social familiar y el nivel de autoestima, ya que al bajar un nivel el otro también cae; por lo tanto el clima social familiar y la autoestima de los estudiantes del 5to grado de la I.E. 82105 Escuela Concertada Solaris - Alto Trujillo, guardan relación.

2.2. Bases teóricas.

2.2.1. Enfoque de la psicología sobre las conductas de riesgo.

El enfoque de la psicología del desarrollo permite observar una variedad amplia de factores que podrían impactar en las decisiones de los adolescentes para involucrarse en actividades riesgosas, lo cual Fischhoff (2010), lo describe como la manera de optar por realizar cualquier acción que tenga, por lo menos, un resultado no certero. Para Fischhoff, la decisión de realizar estas actividades se determina con base en el desarrollo “cognitivo” (qué

piensan las personas acerca del mundo), el desarrollo “afectivo” (qué sienten las personas acerca del mundo) y el desarrollo “social” (el rol que otras personas juegan en la determinación de las elecciones de los individuos).

El desarrollo cognitivo tiene tres componentes: la capacidad de pensar acerca de los problemas, el conocimiento de alternativas y la capacidad de analizar las alternativas. El desarrollo afectivo se separa en “afecto intenso”—los estados más profundos de la excitación (miedo, ira, pasión), que pueden llevar al individuo a la acción o inacción— y “afecto débil” —representaciones desapasionadas, a menudo denominadas “valores”—. Por último, el desarrollo “social” consiste en incorporar al proceso de elaboración de las decisiones las actitudes de la sociedad frente a esas actividades.

2.2.2. Teoría del aprendizaje social de Bandura.

Esta teoría según Darling y Cumsille (2003), asevera que los humanos fundan su comportamiento a partir de las observaciones de los actos de otros individuos y sobre todo, de las consecuencias que éstos tienen sobre sus vidas. Estas observaciones comienzan en el entorno más cercano al individuo – la familia – y van externalizándose hacia otros contextos – como la escuela o el grupo de iguales – conforme aumenta la edad y avanza el proceso de maduración psicológica.

2.2.3. Teoría estructural del funcionamiento familiar.

Planteada por Minuchin, Rosman y Baker (1979), quien señala, para que la familia sea un factor protector, ésta debe actuar como una estructura relativamente fija y estable para poder sustentar a la familia en sus tareas y funciones, protegiéndola de las fuerzas externas y dando un sentido de pertenencia a sus miembros; pero al mismo tiempo debe aceptar un grado de flexibilidad para poder acomodarse a los diversos requerimientos de las situaciones de vida y de las distintas etapas del desarrollo por las que evoluciona la familia, con lo que facilita el desarrollo familiar y los procesos de individuación.

Además tiene que actuar como un sistema, donde exista funciones definidas por cada uno de los subsistemas que lo conforman, los cuales entran en funcionamiento según el momento familiar con sus roles, funciones y tareas específicas, los principales los forman el subsistema conyugal, el subsistema parental y el subsistema fraterno o de hermanos y como todo sistema debe poseer reglas o normas y estas pueden ser universales y claramente explícitas (respeto a los padres, rol de padre, rol de hijo), y otras implícitas e idiosincrásicas (lealtad a la familia), los roles definen las tareas de los miembros del grupo familiar.

2.3. Marco conceptual.

2.3.1. La adolescencia.

La Organización de la Salud (2015), define adolescencia como el período de vida comprendido entre los 10 y 19 años,

durante esta etapa el adolescente se transforma en un individuo maduro en sus dimensiones física, sexual, psicológica y social y establece su propia identidad.

Rodrigo (2014) considera que es una etapa que se caracteriza por cambios drásticos y rápidos en el desarrollo físico, mental, emocional y social, que provocan ambivalencias y contradicciones en el proceso de búsqueda del equilibrio individual y con la sociedad a la que el adolescente desea incorporarse; es una etapa decisiva en la adquisición y consolidación de estilos de vida, ya que se asientan algunas tendencias de comportamientos adquiridas en la infancia y se incorporan otras nuevas provenientes de los distintos entornos de influencia. Y el deterioro de los estilos de vida durante la adolescencia puede ser visto como una respuesta a la necesidad de buscar nuevas experiencias, ganarse la aceptación y respeto de los iguales, establecer un amplio margen de autonomía en las relaciones con los progenitores o repudiar la autoridad, valores o normas convencionales.

Por tanto, Breinbauer y Maddaleno (2015), añaden que la salud de los adolescentes es un elemento clave para el progreso social, económico y político de los países. Cuando los adolescentes no consiguen llegar a la edad adulta en condiciones óptimas de salud y educación, presume para los gobiernos un elevado costo social y económico. Los insuficientes recursos destinados a la promoción y atención de salud de adolescentes amenazan con invalidar en forma parcial los logros conseguidos en la niñez, no

obstante durante las últimas décadas se ha reconocido la importancia de invertir en la salud y desarrollo del adolescente, así como la necesidad de asignar alta prioridad a los programas dirigidos al fomento, promoción y protección de la salud. De esta manera los países aseguran la salud del adolescente, de la próxima generación y la adquisición de capital humano de la población joven económicamente activa, que serán el gestor del crecimiento económico y un agente para la transformación social de los países.

Por lo que Florenzano (2012), expone que la adolescencia puede ser un momento de grandes oportunidades para niños y niñas, sin embargo exige el compromiso de la familia para superar los peligros y vulnerabilidades propios de esta etapa y estimular el saludable crecimiento y desarrollo con el fin de que el adolescente logre con éxito las tareas propias de esta etapa.

2.3.2. Las conductas de riesgo en la adolescencia.

De acuerdo con la Organización Mundial de la Salud (2014), es una forma específica de conducta de la cual se conoce su relación con una susceptibilidad incrementada para una enfermedad específica o para un estado de salud deficiente. La condición de riesgo se liga no solo a morbilidad y mortalidad sino también a consecuencias psicológicas y sociales negativas para el individuo; por ejemplo, el incremento del consumo de alcohol podría crear sentimientos de culpa y causar un menor rendimiento escolar.

Además Petrie, Bunn y Byrne (2013), acotan que las conductas de riesgo, pueden ser potencialmente prevenibles en la

adolescencia temprana, sin embargo se observa a nivel mundial una franca tendencia al aumento, siendo un motivo de preocupación para las autoridades de salud. La adolescencia es una etapa de gran importancia en términos de consolidar formas de vida que permitan mantener la salud y retrasar el daño.

2.3.3. Conductas de riesgo psicosocial en la adolescencia.

2.3.3.1. Riesgos en torno a la sexualidad.

Las relaciones sexuales entre adolescentes se consideran conductas de riesgo debido a la posibilidad de embarazo entre las mujeres y también debido a la posibilidad de contagio de enfermedades de transmisión sexual (ETS) y VIH/SIDA. Según la Organización de las Naciones Unidas (2014), se considera conductas sexuales de alto riesgo a las personas que en los últimos doce meses tuvieron sexo con más de una persona y el riesgo en el acto sexual es aún mayor si, habiendo practicado sexo con más de una persona en el año de referencia, el individuo reporta que no utilizó condón.

Por su parte Krauskoph (2012), expresa que existe eventos adversos al que se enfrentan los jóvenes en torno a la sexualidad, en orden prioritario, se encuentra la adquisición de una enfermedad de transmisión sexual, y entre ellas el SIDA, situación que evidentemente expone a los jóvenes a un peligro mortal. Pero por otro lado, y como un evento adverso de enormes implicaciones sociales está la aparición del “embarazo no deseado”, que son el resultado de que los adolescentes, se

exponen cada vez más a situaciones de riesgo, es evidente el comienzo de relaciones sexuales a edades cada vez más tempranas, ello a pesar de numerosos programas que buscan contrarrestar esta conducta.

2.3.3.2. Riesgos en torno a las adicciones.

La adolescencia es la edad del riesgo de los vicios. El contacto casi inevitable con sustancias adictivas será la norma de los jóvenes y ahí se presenta la situación adversa que es el “vicio” o dependencia. El cigarrillo hace su aparición con fuerza a través de los medios publicitarios masivos y expone a los jóvenes a los riesgos derivados de su uso y abuso.

Al respecto Molero y Muñoz (2010), coinciden en afirmar que la sustancia adictiva es la nicotina, la cual desencadena una cantidad de cambios en el organismo, pero por sobre todo, genera la dependencia o necesidad de recibir la “dosis” porque de lo contrario aparece el denominado síndrome de abstinencia o “crisis” del organismo por falta de la sustancia. Además, la nicotina tiene la peligrosa propiedad de incrementar el deseo de consumo de alcohol y otras sustancias asimismo adictivas. Lo cierto es que las sustancias adictivas como la nicotina, desencadenan sensaciones placenteras, creando dependencia psíquica lo que reforzado a lo mal que se sienten, si suspenden el ingreso de la sustancia (síndrome de abstinencia), cierra el círculo de la adicción, todo ello mediado por receptores cerebrales. Ello, sumado a la necesidad paulatina de incrementar las dosis de

ingreso, desencadena lo que se conoce con el nombre del “vicio” (adicción).

Asimismo Asouza, Machorro, Quintanilla y Díaz (2012), señalan que con el alcohol la situación no es diferente a la de la nicotina. Se trata de sustancias que se comportan de manera similar y desarrollan la misma adicción, de hecho se combinan y amplifican los efectos. La sociedad occidental se ha encargado, a través de su prioridad de vender, de difundir y extender el problema del uso y abuso, a niveles inimaginables (uso de mensajes y actividades que promueven el consumo entre los jóvenes). Un reflejo de ello es la clara tendencia a “beber” de los jóvenes en nuestro medio. La consecuencia de ello es una evidente relación entre tomar y disfunción familiar, mal rendimiento, deserción escolar, violencia (tal vez beber es uno de los principales factores asociados a la violencia) y un importante disparo de la actividad sexual, eventos todos que permiten identificar los riesgos derivados.

Asimismo, González (2012), considera que con el resto de sustancias adictivas la problemática tiene un comportamiento similar, solo que las prevalencias son más bajas, dejando evidente que la prioridad para el país está en el uso y abuso de alcohol y cigarrillo; ya que cerca del 84% de los jóvenes de 10 a 24 años han probado el alcohol, el 37% de los jóvenes han probado el cigarrillo. El inicio del consumo de alcohol se hace a los 12,9 años y el cigarrillo a los 13,7 años. Si bien la diferencia

por sexos no es muy importante en el caso del alcohol (probado por 85% de los hombres y 82% de las mujeres) definitivamente el contacto es alto. Existe una relación importante entre consumo de alcohol, cigarrillo y sustancias adictivas con violencia, accidentes, así como con la deserción escolar y el contacto sexual temprano.

Por ello Brown y Rinelli (2010), concuerdan en afirmar que es crucial la vigilancia en los adolescentes para asegurar su desarrollo y bienestar, ya que estas conductas pueden desencadenar la adopción de otros comportamientos de riesgo como los actos delictivos o violentos, las prácticas sexuales de riesgo o producir malos resultados académicos.

2.3.3.3. Riesgos en torno a la depresión.

Existe un problema en los jóvenes, qué los lleva a que quieran quitarse la vida por su propia mano, sea lo que sea es un reflejo grave dentro de una sociedad y es lo que está ocurriendo en nuestro medio; la depresión en los jóvenes según Lagarribel, González, Martínez y Valenzuela (2010), es una patología que cada vez se reconoce más. Su riesgo directo es el suicidio. Los cambios biopsicosociales de la adolescencia, permiten diferencias en la “maduración”, situaciones que a lo mejor y en caso de no presentar los cambios de manera armónica, pueden estar relacionadas con el surgimiento de ideas depresivas. Sin embargo, y de ser así, las ideas depresivas serán solo momentáneas, desapareciendo cuando las asimetrías de la maduración concluyan.

De la misma manera, el convivir con personas deprimidas en el seno de la familia, favorecen la aparición de depresión en los jóvenes. Es muy probable que el joven no sepa cómo enfrentar esta situación y las ideas de culpa o la impotencia de no poder hacer algo al respecto tengan algo que ver con esta situación. También señalan que existe una relación entre los comportamientos violentos y el consumo de sustancias prohibidas con la depresión y con las ideas suicidas.

Otra situación de riesgo que conlleva a la depresión, son los jóvenes que presentan comportamiento violento e intimidador ante sus compañeros. Una vez más, la relación con el alcohol de las ideas depresivas e incluso suicidas, es importante y frecuente como lo exponen Sinclair y Green (2012), que el desarrollo de una autoimagen adecuada se encuentra relacionada como factor protector de depresión y por ende de suicidio y fomentador de salud mental.

Lo que según Castillo (2010), se concibe como proceso evolutivo y dinámico de la vida. En este proceso (búsqueda de salud mental) intervienen múltiples factores: como un normal desarrollo neurobiológico, factores hereditarios, la educación familiar y escolar, el nivel de bienestar social, el grado de realización personal y una relación de equilibrio entre las capacidades del individuo y las demandas sociales. Y como cabe esperar, la familia tiene un importante papel en los adolescentes que intentan suicidarse (papel aun no suficientemente explicado)

y que no están enfermos de alguna patología psiquiátrica, siendo más frecuentes en las familias desintegradas donde la ausencia del padre es más notoria.

2.3.3.4. Riesgos en torno a la violencia.

El comportamiento violento de los jóvenes deja sin duda huellas: deja víctimas y victimarios. Los principales riesgos provocados por los comportamientos violentos son en primera instancia los derivados del daño biológico (lesiones), pero el social e histórico, es precisamente lo que hace que el círculo se perpetúe: la víctima de ayer, se convierte en el victimario del mañana. Dentro de los jóvenes de 10 a 24 años, la muerte violenta ocupa primeros lugares. El maltrato familiar físico (padres que golpean a sus hijos) constituye un importante factor de riesgo en torno a violencia futura.

Así mismo, Zavaschi, Benetti, Polanczyk y Bañón (2012), señalaron que en el colegio se observa un número importante de situaciones de violencia, que pueden servir como medidas para identificar el grado de exposición de los adolescentes. Son riesgos de violencia en jóvenes, el consumo de drogas ilícitas, así como pertenecer a bandas delincuenciales o el poseer armas de manera rutinaria y por supuesto que la violencia televisiva juega un importante papel, que aún no se ha podido medir en toda su extensión. El uso de la violencia para resolver diferencias sin duda se desarrolla o se prevé en los colegios, razón por la cual se

deberán incentivar los denominados programas de convivencia o de intervención en niños para evitar la violencia de los jóvenes.

2.3.3.5. Riesgo en torno a los trastornos de conducta alimentaria.

Nicholls y Viner (2011), declaran que durante la adolescencia se presenta un abrupto cambio en el peso de los hasta ayer niños y hoy jóvenes. Esto se enfrenta al relativamente nuevo fenómeno de la importancia del aspecto por parte de los jóvenes, lo que puede determinar el surgimiento de Trastornos de Conducta Alimentaria. La anorexia nerviosa y la bulimia son dos de las entidades de riesgo que pueden presentar los jóvenes.

En el estudio de Ramírez, Moreno, Yepes, Pérez, Aristizábal (2011), Posada de la Universidad de Antioquia se encontró una prevalencia total de trastornos de conducta alimentaria (TCA) del 17.7%; resultado que si bien no se diferencia de los que aparecen en otras partes del mundo (España o USA) si pone de manifiesto la magnitud del problema que surge para la salud pública.

2.3.4. El clima social familiar.

2.3.4.1. La Familia y el clima social familiar.

Para Minuchin y Fishman (2009), la familia, se define como el lugar donde la experiencia cognitiva de un ser humano como sede natural de la socialización en grupo, además de que es en ella donde se aprenden las pautas de interacción y la gama de conductas de sus miembros; se concibe como un grupo social natural, que determina las respuestas de sus miembros a través de

estímulos desde el interior y el exterior, que en el curso del tiempo ha elaborado pautas de interacción, las cuales constituyen la estructura familiar. La estructura rige el funcionamiento de los miembros que la conforman, define la gama de sus conductas y facilita su interacción recíproca.

En el mismo sentido Bertalanffy (2008), señala que en la visión sistémica, se concibe a la familia como una estructura organizativa antepuesta a la mediación y a la integración de las exigencias internas y externas al sistema. La misión de la organización familiar consiste, en buscar el equilibrio entre las expectativas y deseos de sus miembros; en la mediación entre las exigencias de cada individuo o de todo el núcleo y las expresadas por la sociedad.

Por otra parte, el sistema familiar se diferencia y desempeña sus funciones, a través de sus individuos como subsistemas. En el que cada uno de estos pertenece a su vez a otros subsistemas y posee diferentes niveles de poder, en los que aprende habilidades para competir con los demás en el medio de una familia nuclear y extensa, en la que es un todo y una parte al mismo tiempo.

Respecto al rol de los padres Gracia y Musitu (2010), mencionan que es una fuente de apoyo en el ajuste emocional y conductual de los hijos. La familia humana es un sistema que sigue las leyes dinámicas de los sistemas naturales. Dentro de ese sistema familiar, toda persona tiene una función que la convierte en

un “segmento” imprescindible de un todo más vasto. La familia es un sistema en medida en que el cambio de una parte del sistema va seguido de un cambio compensatorio de otras partes de ese sistema.

Además dice Satir (2010), la vida de la familia depende de la comprensión de los sentimientos y necesidades subyacentes a los acontecimientos familiares cotidianos. Se han observado cuatro aspectos de la vida familiar: los sentimientos e ideas que el individuo tiene de sí mismo, a los que llamó autoestima. Los métodos que utilizan las personas para transmitir ideas hacia los demás, conocida como comunicación. Las reglas que usan los individuos para normar cómo deben sentirse y actuar y que después se convierten en lo denominado reglas que rigen en la vida familiar. Y por último, la manera de cómo la gente se relaciona con otros individuos e instituciones ajenas a la familia denominado enlace con la sociedad.

Entonces indica Misuti (2011), la familia es un entorno de intimidad donde ideas, afectos y sentimientos se prenden e intercambian. En ella la comprensión, el afecto, la serenidad, el amor, son gratificadas. La familia significa para la mayoría de personas el ámbito más valorado, ya que actúa como una red de relaciones y fuentes de apoyo, además de que contribuye al ajuste psicosocial del individuo. Asimismo busca, así, llegar a convertirse en un espacio idóneo para la comunicación, la relación, la estabilidad y el desarrollo de identidad individual.

La familia, para Robles (2012), es una institución social en la cual a través de las interacciones, se facilita el desarrollo de habilidades, valores, actitudes y comportamientos que, en un ámbito de cariño, apoyo, reconocimiento y compromiso permite la integración de los individuos a la sociedad.

Para su funcionamiento, a su vez, la familia debe satisfacer las siguientes actividades: lo predecible de la vida de sus miembros; la coordinación de las actividades familiares; la creación de niveles de exigencia; la presencia de un clima de comunicación y apoyo recíproco.

Por otro lado, para Gracia y Musitu (2011), la familia desempeña las funciones de procrear, de socializar, de sostener económicamente, de cuidar emocionalmente a los hijos y, por supuesto, de la crianza. Con estas tareas proporciona a sus miembros confort, tranquilidad, seguridad y salud.

Ello, para Eguiluz (2010), se desempeña en tres niveles de interacción: biológico, psicológico y social; a nivel biológico, su función es perpetuar la especie; a nivel psicológico, su función es crear los vínculos interrelacionales para la satisfacción de necesidades individuales; a nivel social, su función es la de transmitir las creencias, valores, costumbres y habilidades del individuo que contribuyen a su desarrollo. Se van conformando en el individuo, de esta forma, las pautas relacionales, de enfrentamiento de conflicto, de elección de pareja, las cuales serán transmitidas generacionalmente.

2.3.4.2. Los tipos de familia y el clima social familiar.

a) Familia Nuclear.

Minuchin (2009), al referirse a la familia nuclear o elemental, explica que son un tipo que está formada por una pareja conyugal y sus hijos, es una familia que ha sido catalogada como el resultado de la urbanización y la industrialización. Este tipo de familia llegó a considerarse como la norma de la familia occidental actual. Fue el modelo, que sirvió de guía durante muchos años, sin embargo empezó a ser seriamente cuestionado últimamente ya que la familia nuclear no resultó ser una organización moderna, y tampoco fue la solución ideal a los tiempos actuales, ya que presentaba también matices desfavorables, como la tendencia a un marcado individualismo y a la disolución de los lazos familiares intergeneracionales.

b) Familias Monoparentales.

En este tipo de familias, es donde está ausente uno de los cónyuges, ya sea por muerte de uno de ellos, abandono del hogar, separación o divorcio. Puede deberse también a ausencias temporales o intermitentes, como emigración, trabajo en otra ciudad, encarcelamiento u hospitalización. Pero también se han debido a una maternidad/paternidad asumida voluntariamente en solitario, como en el caso ahora más frecuente de madres solteras con autosuficiencia económica, que buscan o asumen su maternidad. "Familias con jefatura

femenina”, es una categoría heterogénea que engloba situaciones diversas.

La pérdida de uno de los padres, de acuerdo con McGoldrick (2010), puede causar impactos sobre la familia, particularmente sobre los hijos. Entre ellas sobresalen algunas situaciones, como la melancolía, las dificultades económicas particularmente cuando queda al cargo una mujer y las dificultades para organizarse sólo con la crianza de los hijos.

Isaacs, Montalvo y Abelson (2011), dan cuenta de un estudio con 103 familias monoparentales que habían pasado por el proceso de divorcio. En sus resultados se refiere que existen diferencias en el ajuste de los niños de acuerdo a su edad, que se refleja en que los niños mayores de estas familias desarrollaron problemas de competencia social, en relación a los más pequeños.

Por su parte, Becedoniz (2010), en un estudio con menores reincidentes, ha encontrado una fuerte presencia de familias monoparentales. Aunque es preciso aclarar que la estructura monoparental no es necesariamente productora de niños con problemas, pues igual se presentan dificultades en las familias nucleares, son oportunas las afirmaciones de Fuertes (2005), quien entiende que la conducta delictiva no sólo se genera en familias desestructuradas, sino que se circunscribe a todo tipo de hogares.

Podemos sostener, por ello, señala Neuburger (2010), que el comportamiento problemático de un niño está más bien relacionado con el funcionamiento deficiente de las tareas que les corresponden a los miembros de una familia, es decir se encuentra en torno al clima familiar dentro del hogar.

c) Familias Extensas.

Nardone, Gianotti y Rocchi (2009), refieren que en contraste con las familias nucleares y monoparentales, limitadas a la cohabitación de los padres y sus hijos solteros, se encuentran las grandes redes familiares, que abarcan más de dos generaciones.

En sentido amplio, se refiere a la vasta red familiar conformada por líneas de parentesco en sentido horizontal y en sentido vertical: abuelos, padres, hijos, nietos, y tíos, primos y sobrinos. Generalmente con relación de consanguínea; y se extiende para incluir las relaciones de afinidad parientes políticos. En este tipo de familias es interesante definir los límites generacionales, las alianzas, los conflictos y quien se ocupa de los hijos. Los abuelos suelen ejercer funciones como figuras responsables del cuidado del menor, lo que es característica en la organización de familias de menores infractores.

d) Familias Reconstituidas.

Según McGoldrick (2010), las familias reconstituidas sobresalen por la presencia de algunos problemas específicos, entre los que se encuentran la custodia, las visitas al otro padre,

los celos, los favoritismos, los conflictos de lealtad y los problemas de adaptación e interacción con el padrastro, madrastra o hermanastro. En ellas, por tanto, resulta interesante el impacto de la separación y la reorganización ante la nueva estructura producto de un nuevo casamiento. Este tipo de estructura familiar se ha encontrado con frecuencia en las familias de los menores infractores, ya que son familias que tienden a no permanecer intactas y que se conforman como reconstituidas, por lo que en el menor infractor significará su adaptación a la nueva condición y dinámica familiar.

Estas familias están formadas por una pareja adulta en la que al menos uno de los cónyuges tiene hijos de una relación anterior. Estas nuevas uniones pueden o no validarse legalmente a través del matrimonio. Estas configuraciones crean en los hijos situaciones especiales de pertenencia, ubicación física, parentesco, lealtades y afectos, jerarquías y organizaciones internas; las discrepancias en las formas, hábitos y rutinas de las distintas casas de los progenitores y sus nuevos cónyuges pueden impactar en los niños y crear confusión y rebeldía sobre qué es lo que se debe y no se debe hacer.

e) Familias adaptativas.

Ajuriaguerra y Marcelli (2011), muestran que se trata de una familia con buena comunicación entre los padres e hijos, con capacidad para transmitir opiniones y creencias, abierta al exterior; familia no exenta de conflictos, de desvanes ciencias, a

veces graves, fruto básicamente de situaciones nuevas en los papeles de sus integrantes, mujer y hombre, madre y padre, padres e hijos, en este modelo las responsabilidades de cada uno están en revisión continua, y el trabajo con las acciones familiares, en tanto que familiares, no resulta evidentes y son objetos de tanteos y de incertidumbres.

Esta familia parece ser la familia de la negociación, de la búsqueda del acomodo, no llegando siempre y, menos aún a corto plazo, a los resultados deseados. Es en este modelo de familia donde la tasa de divorcio separaciones es más elevada. Pero, posiblemente, las que atraviesan con éxito la prueba de adaptación a la modernidad, permitirán las nuevas generaciones insertarse con mayores ganancias en la sociedad del futuro. Entre sus miembros de este tipo de familia, hay agnósticos, no creyentes y ateos por encima de la media, especialmente los hijos, pero también más padres católicos practicantes que en la media, dando los hijos los mismos valores de esa media global.

f) Familias multiproblemáticas.

La estructura familiar de este tipo de familias dicen Coletti y Linares (2010) es característica de constantes rupturas y reconstituciones en los roles tradicionales, que se ven modificados y reestructurados. La organización de las familias multiproblemáticas, por tanto, tiende a referir dos modalidades: el aglutinamiento y el desligamiento.

Las familias aglutinadas, se caracterizan porque hay poca distancia entre los miembros individuales y las fronteras al exterior son poco flexibles, por lo que el sistema tiende a funcionar con cierto aislamiento de su entorno social. Por su parte, las fronteras internas, aunque diversas, son más bien permeables, lo que repercute en la organización jerárquica familiar que tiende a ser rígida, porque la falta de influjos externos dificulta la existencia de metareglas que puedan flexibilizarla. Es por ello que se dificulta la individuación, al mantenerse poca distancia al interior y unos límites hacia el exterior tan rígidos.

Familias desligadas, se caracterizan porque hay mucha distancia entre sus miembros y los límites con el exterior están poco definidos, lo que las hace permeables. El entorno en el que están inmersas estas familias penetra fácilmente en el sistema familiar, por lo que éste propende a disolverse en aquel. Son familias que se diluyen fácilmente en el contexto social más amplio.

Sin embargo, la escasa nutrición emocional de estructuras tan distantes como ésta pueden convertir en inestable la autonomía de sus miembros, con lo que la independencia íntegra y madurada resulta imposible. Aun cuando estas familias pueden permanecer adaptadas a su entorno social en ocasiones, también pueden desmoronarse y manifestarlo en sus miembros a través de la actividad delictiva,

el consumo de drogas y el abuso de sus hijos. Aquí es de destacar las condiciones de marginación y la privación económica y cultural en las que viven este tipo de familias, lo que contribuye a ser un factor de riesgo importante para que se generen los comportamientos problemáticos que los caracterizan. Son núcleos en los que la miseria llega como resultado de la desorganización en el comportamiento de los miembros más significativos.

g) Familia acordeón.

Ajuriaguerra y Marcelli (2011), dicen que esta familia se caracteriza porque uno de los padres permanece alejado de la familia, por periodos largos la encargada de la familia es la madre, aunque no se le observa como proveedor económico, ella tiene la carga económica del hogar y los hijos. El padre que queda en el hogar, asume la responsabilidad del que se va

Los niños facilitan la separación de los padres, pero cuando el padre regresa, no lo ven como un intruso, le hacen creer que se va de la casa por su propio bien. Los hijos aprenden a que es mejor que el padre esté fuera de casa y comparan: padre bueno y madre mala, se acentúa divorcio y este se justifica porque el padre no regresa, lo que hace que los niños se repriman. Cada vez que el padre se va, el niño lo experimenta como la muerte del padre, pues el niño experimenta la muerte de algo de su interior, muere una parte del su yo.

h) Familia cambiante.

Este tipo de familia se cambia constantemente de domicilio, esto es un fastidio para la construcción de la personalidad de los hijos, pues no se puede afianzar ni construir el Yo, se hace necesario por lo menos pasar 21 años en el mismo domicilio, para que pueda experimentar la intimidad familiar y de su dormitorio. El resultado es una familia sin un sistema de apoyo, familiares o comunitarios, como consecuencia la familia queda aislada, ya no hace amigos, ni vínculos. El niño puede presentar disfuncionalidades escolares y sociales. Cada cambio de domicilio, implica crisis para el niño.

Las parejas son generalmente inestables, por el tiempo tan breve en que dura la relación conyugal. Tanto el padre como la madre poseen historia en su niñez caracterizada por la desadaptación escolar, consumo de sustancias adictivas y conductas problemáticas. Establecen con sus hijos una relación parental confusa para éstos y a la vez conflictiva.

Las exigencias dependientes que plantean los padres a los hijos pueden también neutralizar su sensación de haber sido explotados a través de su devoción hacia el rol paterno. Por supuesto, el grado de su real explotación está determinado por la medida de las cuentas que han dejado sin saldar dentro de sus respectivas familias de origen. El hijo inconscientemente parentalizado puede ser usado para saldar, aunque en forma tardía, las cuentas de los padres con sus propios progenitores.

i) Familias descontroladas.

Otro tipo de organización disfuncional, siguiendo la propuesta realizada por Minuchin (2009), son las familias descontroladas. En ellas, uno de los miembros presenta síntomas en el área del control, como es en las conductas delictivas.

Esta ausencia de control se le relaciona con problemas en la organización jerárquica de la familia, con la puesta en práctica de las funciones ejecutivas dentro del subsistema parental, incluso, con la proximidad entre miembros de la familia. Además, estas complicaciones con el control variaran de acuerdo al estadio de desarrollo en que se encuentren los miembros de la misma y del contexto cultural en que se desenvuelvan.

2.3.5. Dimensiones del clima social familiar.

Moos (2009), clasifica el clima social familiar en las siguientes dimensiones.

Las relaciones, son el grado de comunicación y libre expresión dentro de la familia y el grado de interacción conflictiva que la caracteriza. Está conformado por: cohesión, grado en que los miembros de la familia están compenetrados y se ayudan entre sí; expresividad, grado en que se permite y anima a los miembros de la familia a actuar libremente sus sentimientos; conflicto, grado en que se expresan libre y abiertamente la cólera, agresividad y conflicto entre los miembros de la familia;

Desarrollo, es la importancia que tienen dentro de la familia ciertos procesos de desarrollo personal, que pueden ser fomentados o no por la vida en común. Está constituida por cinco sub escalas: **Independencia**, o grado en que los miembros de la familia están seguros de sí mismos y toman sus propias decisiones, **orientación a metas**, referida al grado en que las actividades se enmarcan en una estructura competitiva, **orientación cultural e intelectual**, o grado de interés en las actividades políticas, sociales, intelectuales y culturales, **recreación**: que mide el grado de participación en este tipo de actividades y **religiosidad**: definida por la importancia que se da en el ámbito familiar a las prácticas y valores de tipo ético y religioso.

Estabilidad, proporciona información sobre la estructura y organización de la familia y sobre el grado de control que habitualmente ejercen los miembros de la familia sobre los otros, constituida por **organización**, importancia que se da a una clara organización y estructura al planificar actividades y responsabilidades de la familia, **control**, grado en que la dirección de la vida familiar se atiene a reglas y procedimientos establecidos.

2.3.6. El clima familiar y las conductas de riesgo psicosocial.

Becoña (2010), considera que el sistema familiar juega un importante papel en la explicación de las conductas de riesgo durante la adolescencia. En el seno de la familia, el individuo se socializa, aprende y adquiere tanto creencias como actitudes e, interioriza los valores y normas sociales.

En el mismo sentido Barrett y Turner (2012), indican que la influencia del contexto familiar en la adopción de conductas de riesgo está vinculada sobre todo con la estabilidad del clima familiar. En general, el consumo de drogas es más elevado en los adolescentes de familias no tradicionales, como familias monoparentales o reconstruidas.

Las principales desventajas de estas familias dicen Gennetian (2011) están determinadas por un menor control parental y por el proceso de estrés que los hijos adolescentes sufren al vivir una transición familiar. Los adolescentes que viven en familias monoparentales pueden consumir más tabaco, alcohol, cannabis y otras drogas que los adolescentes de familias biparentales intactas. Los menores recursos económicos que normalmente caracterizan a estos hogares reducen el tiempo disponible por el progenitor residente para el control y comunicación con los hijos. Por lo que Griffin (2010), considera que la ausencia de esta supervisión parental puede conllevar una mayor vulnerabilidad ante la presión grupal o fomentar la toma de decisiones sin el consentimiento paterno, acercando a los adolescentes a estilos de vida poco saludables.

Para Wagmiller (2013), la influencia de la familia reconstruida y monoparental en el consumo de drogas no es homogénea en todos los adolescentes, lo cual se explica en parte por la situación familiar que da lugar a ese tipo de hogar. Las consecuencias sobre el estilo de vida adoptado por el hijo adolescente cambian de una a

otra. Dentro de las familias monoparentales destaca la influencia negativa del nacimiento en esta estructura familiar. En este caso, el adolescente puede carecer del apoyo familiar externo al hogar (característico cuando el paso a este tipo de familias se produce por el fallecimiento de un progenitor) y no contar con la posible aportación económica extra (común en los casos de un divorcio anterior).

Brown y Rinelli (2012), señalan que dentro de las familias reconstruidas, el divorcio suele ser la transición familiar más estresante para el hijo, ya que combina las consecuencias negativas del conflicto entre las figuras de autoridad con un aumento del control percibido. Al respecto

Estas desventajas pueden ser paliadas por una buena relación con los progenitores, lo que prueba el efecto mediador de la calidad y cantidad de las relaciones paterno-filiales. En estudios como el de Adalbjarnardottir y Hafdteinsson (2011), se confirma que, una buena comunicación y disciplina impuesta por los progenitores tiene efectos positivos para el hijo, al frenar la posible influencia externa negativa.

Berjano y Pons (2012), manifiestan que los estilos parentales afectivos y que se basan en un alto apoyo favorecen en los hijos una confianza en sí mismos, una alta autoestima y una capacidad de control que reducen la probabilidad de comportamientos de riesgo, porque les hace menos vulnerables ante la presión grupal. En cambio, los factores de reprobación, castigo, rechazo y presión hacia

el logro hacen aumentar la adopción de conductas de riesgo. En otras palabras, la relación con las figuras de autoridad no se puede basar únicamente en el control sino también en el apoyo

Boszormenyi (2010), revela que en los últimos años se han visualizado problemas sociales con respecto a adolescentes presentando conductas de agresión física a nivel escolar secundaria. Sobre todo se ha detectado en algunas familias monoparentales, que esta problemática, puede deberse a factores como una comunicación inadecuada en cuanto a la puntuación, problemas de estructura familiar como son jerarquías difusas, en cuanto a sus límites y fronteras, entre otros. El ambiente familiar es muy importante para la formación del carácter de los hijos y es aquí donde afecta el desarrollo de los mismos.

En la actualidad existe un contexto de deterioro en hogares donde las madres de familia criando en condiciones de soledad, deciden muchas de las veces por necesidad laborar fuera del hogar. La situación resulta desfavorable para sus miembros cuando esto sucede, pues se desquebraja la paz y la armonía tan deseada y esperada por todos los que la componen. Algunas de estas mujeres sufren de problemas y situaciones de estrés y cansancio mismos que no le permiten desempeñar el papel de madres contratando por este motivo una ayuda doméstica para que la sustituya en las tareas del hogar, o en los mejores casos, la ayuda de algún familiar si bien les va a los hijos, de otro modo, permanecen solos la mayor parte del día.

2.4. Definiciones conceptuales.

- **La familia.** Es un sistema en la medida en que el cambio de una parte del sistema va seguido de un cambio compensatorio de otras partes de ese sistema.
- **Clima Social Familiar.** Son las características socioambientales de la familia en las que se incluyen su estructura básica, organización y relaciones interpersonales entre los miembros.
- **Conductas de riesgo psicosocial.** Aquellas conductas que predisponen a un resultado de salud negativo (por ejemplo, el coito sin protección es una conducta de riesgo para la salud, que predispone para ITS y embarazos no deseados, que son resultados de salud negativos).

2.5. Sistema de hipótesis.

2.5.1. Hipótesis.

Hipótesis general

Ho: No existe relación entre las conductas de riesgo psicosocial y el clima social familiar en adolescentes de la Institución Educativa Estatal San Fernando de Manantay-Pucallpa.

Hi: Existe relación entre las conductas de riesgo psicosocial y el clima social familiar en adolescentes de la Institución Educativa Estatal San Fernando de Manantay-Pucallpa.

Hipótesis específicas:

Hi₁: Existe relación entre las conductas de riesgo en torno a la sexualidad y el clima en torno a las relaciones, al desarrollo y la

estabilidad familiar en adolescentes de la Institución Educativa Estatal San Fernando de Manantay-Pucallpa-2018.

Hi2: Existe relación entre las conductas de riesgo en torno a las adicciones y el clima en torno a las relaciones, al desarrollo y la estabilidad familiar en adolescentes de la Institución Educativa Estatal San Fernando de Manantay-Pucallpa-2018.

Hi3: Existe relación entre las conductas de riesgo en torno a la depresión y el clima en torno a las relaciones, al desarrollo y la estabilidad familiar en adolescentes de la Institución Educativa Estatal San Fernando de Manantay-Pucallpa-2018.

Hi4: Existe relación entre las conductas de riesgo en torno a las violencia y el clima en torno a las relaciones, al desarrollo y la estabilidad familiar en adolescentes de la Institución Educativa Estatal San Fernando de Manantay-Pucallpa-2018.

Hi5: Existe relación entre las conductas de riesgo en torno a los trastornos alimentarios y el clima en torno a las relaciones, al desarrollo y la estabilidad familiar en adolescentes de la Institución Educativa Estatal San Fernando de Manantay-Pucallpa-2018.

Hi6: Existe relación entre las conductas de riesgo en torno al deterioro de la autoestima y el clima en torno a las relaciones, al desarrollo y la estabilidad familiar en adolescentes de la Institución Educativa Estatal San Fernando de Manantay-Pucallpa-2018.

2.6. Sistema de variables.

2.6.1. Variable dependiente:

Conductas de riesgo psicosocial.

Dimensiones:

- En torno a la sexualidad
- En torno a las adicciones.
- En torno a la depresión.
- En torno a la violencia.
- En torno a los trastornos alimentarios
- En torno al deterioro de la autoestima.

2.6.2. Variable independiente

Clima social familiar.

Dimensiones:

- Relaciones familiares
- Desarrollo familiar
- Estabilidad familiar

2.7. Operacionalización de variables.

VARIABLE	DIMENSIONES	TIPO DE VARIABLE	ESCALA DE MEDICIÓN	INDICADOR	CATEGORÍAS	FUENTE
VARIABLE DEPENDIENTE						
CONDUCTAS DE RIESGO PSICOSOCIAL	En torno a la sexualidad	Cualitativo	Nominal	Inicio de las relaciones sexuales	<ul style="list-style-type: none"> • Si • No 	Cuestionario de conductas de riesgo psicosocial
		Cuantitativo	De razón	Edad de la primera relación sexual	<ul style="list-style-type: none"> • En años 	
		Cuantitativo	De razón	Edad de la madre con su primer hijo	<ul style="list-style-type: none"> • En años 	
		Cualitativo	Nominal	Deseo de tener hijo con su pareja	<ul style="list-style-type: none"> • Los próximo doce meses • Le gustaría pero aún no • No lo he pensado 	
		Cualitativo	Nominal	Recibió información sobre planificación familiar	<ul style="list-style-type: none"> • Si ha recibido y siente que la entendió bien • Sí ha recibido, pero aún tiene dudas de algunas áreas • No ha recibido 	
		Cuantitativo	De razón	Edad en que recibió la información	<ul style="list-style-type: none"> • En años 	
		Cualitativo	Nominal	Medio por el que recibió información	<ul style="list-style-type: none"> • El colegio • Sus padres • Sus amigos • Personal de salud • Por su cuenta 	
		Cualitativo	Nominal	Percepción del permiso de sus padres para usar algún método de planificación familiar	<ul style="list-style-type: none"> • Si • No • No lo sé 	
		Cualitativo	Nominal	Relaciones sexuales sin querer	<ul style="list-style-type: none"> • Si • No • No está seguro 	

		Cualitativo	Nominal	Conocimiento de la protección del condón contra el VIH.	<ul style="list-style-type: none"> • Si lo cree y está seguro • Si lo cree pero no está seguro • No lo cree • No lo sabe 	
		Cualitativo	Nominal	Uso de métodos anticonceptivo en su primera relación sexual	<ul style="list-style-type: none"> • Si utilizó • No utilizó • No ha tenido relaciones sexuales 	
		Cualitativo	Nominal	Tipo de método de planificación familiar que usó	<ul style="list-style-type: none"> • No ha tenido relaciones sexuales • No usó ningún método 	
		Cualitativo	Nominal	Conocimiento de la edad de la mujer con menor riesgo para el embarazo	<ul style="list-style-type: none"> • Conoce • No conoce 	
		Cualitativo	Nominal	Conocimiento de los días del ciclo menstrual de riesgo para quedar embarazada	<ul style="list-style-type: none"> • Conoce • No conoce 	
		Cualitativo	Nominal	Mantuvo relaciones con más de una pareja.	<ul style="list-style-type: none"> • Si ha tenido • Con una sola pareja • No ha tenido relaciones sexuales 	
		Cualitativo	Nominal	Nº veces que bebió alcohol en la última semana.	<ul style="list-style-type: none"> • 1 vez • 2-3 veces • 4-6 veces • > 7 veces 	
		Cualitativo	Nominal	Dificultad por consumir drogas o alcohol en la escuela o casa	<ul style="list-style-type: none"> • Si ha tenido • No ha tenido • No consume alcohol o droga 	
		Cualitativo	Nominal	Hizo daño estando bajo los efectos del alcohol o drogas	<ul style="list-style-type: none"> • Si se ha hecho (o ha causado) • No se ha hecho (o no ha causado) • No consume alcohol o droga 	

	En torno a las adicciones.	Cualitativo	Nominal	Comenzó a consumir mayores cantidades de alcohol o drogas	<ul style="list-style-type: none"> • Si ha aumentado • No ha aumentado • No consume alcohol o droga 	Cuestionario de conductas de riesgo psicosocial
		Cualitativo	Nominal	Sustancias que ha probado	<ul style="list-style-type: none"> • Cigarrillo • Alcohol • Marihuana • Cocaína 	
		Cualitativo	Nominal	Padres beben alcohol o consumen droga	<ul style="list-style-type: none"> • Sí, con frecuencia • Sí, pero muy de vez en cuando • No consume alcohol o droga 	
		Cualitativo	Nominal	Amigos beben alcohol o consumen droga	<ul style="list-style-type: none"> • Sí, con frecuencia • Sí, pero muy de vez en cuando • No consume alcohol o droga 	
		Cualitativo	Nominal	Fuma actualmente	<ul style="list-style-type: none"> • Fuma y le gusta • Fuma y quisiera no fumar • No fuma 	
		Cualitativo	Nominal	Bebe alcohol actualmente	<ul style="list-style-type: none"> • Toma alcohol y le gusta • Toma alcohol y quisiera no tomar • No toma alcohol 	
	En torno a la depresión.	Cualitativo	Nominal	Ha pensado en el suicidio	<ul style="list-style-type: none"> • No lo ha pensado • Lo ha pensado pero no lo haría • Lo ha pensado y le gustaría hacerlo 	Cuestionario de conductas de riesgo psicosocial
		Cualitativo	Nominal	Ha buscado ayuda si lo ha pensado	<ul style="list-style-type: none"> • No lo ha pensado • Si ha buscado ayuda • No ha buscado ayuda 	

		Cualitativo	Nominal	Imaginación sobre su futuro	<ul style="list-style-type: none"> • No se lo imagina • Cree que alcanzará lo que quiere • No cree que alcanzará sus anhelos 	
		Cualitativo	Nominal	Familiares con depresión	<ul style="list-style-type: none"> • Si existe • No existe • No está seguro 	
	En torno a la violencia.	Cualitativo	Nominal	Última vez que fue golpeado por padre, hermanos, otros	<ul style="list-style-type: none"> • Lo recibió antes • Lo recibe en la actualidad • Lo recibe muy de vez en cuando • No recibe castigo 	Cuestionario de conductas de riesgo psicosocial
		Cualitativo	Nominal	Última vez que peleó o fue golpeado	<ul style="list-style-type: none"> • Hace menos de una semana • Entre dos semanas y un mes • Entre un mes y un año • No ha sido golpeado 	
		Cualitativo	Nominal	Lleva arma para defenderse	<ul style="list-style-type: none"> • Si, la lleva siempre • A veces la lleva • No la lleva 	
	En torno a los trastornos alimentarios	Cualitativo	Nominal	Se provoca el vómito	<ul style="list-style-type: none"> • Si lo hace • No lo hace 	Cuestionario de conductas de riesgo psicosocial
		Cualitativo	Nominal	Se preocupa por la comida que ingiere	<ul style="list-style-type: none"> • Si le preocupa • No le preocupa 	
		Cualitativo	Nominal	Pérdida de peso en los últimos tres meses.	<ul style="list-style-type: none"> • Si, lo ha perdido • No lo ha perdido 	
		Cualitativo	Nominal	Percepción de que está gordo/a.	<ul style="list-style-type: none"> • Si lo cree • No lo cree 	
		Cualitativo	Nominal	Percepción de que la comida lo domina.	<ul style="list-style-type: none"> • Si • No 	
		Cualitativo	Ordinal	Satisfecho con lo que es usted y cómo piensa.	<ul style="list-style-type: none"> • Muy satisfecho • Más o menos satisfecho • Poco satisfecho • Nada satisfecho 	Encuesta de conductas de

	En torno al deterioro de la autoestima.	Cualitativo	Ordinal	Gustaría cambiar partes de su cuerpo.	<ul style="list-style-type: none"> • Muchas partes • Algunas partes • Muy pocas partes • Ninguna parte 	riesgo psicosocial
		Cualitativo	Ordinal	Sus compañeros dicen que usted es torpe.	<ul style="list-style-type: none"> • Muchos los dicen • Algunos lo dicen • Muy pocos lo dicen • Ninguno lo dice 	
VARIABLE INDEPENDIENTE						
CLIMA SOCIAL FAMILIAR	Relaciones familiares	Cualitativo	Ordinal	Cohesión	<ul style="list-style-type: none"> • Buena • Regular • Deficiente 	Cuestionario del clima social familiar
		Cualitativo	Ordinal	Expresividad	<ul style="list-style-type: none"> • Buena • Regular • Deficiente 	
		Cualitativo	Ordinal	Conflicto	<ul style="list-style-type: none"> • Buena • Regular • Deficiente 	
	Desarrollo familiar	Cualitativo	Ordinal	Autonomía	<ul style="list-style-type: none"> • Buena • Regular • Deficiente 	Cuestionario del clima social familiar
		Cualitativo	Ordinal	Actuación	<ul style="list-style-type: none"> • Buena • Regular • Deficiente 	
		Cualitativo	Ordinal	Intelectual-Cultural	<ul style="list-style-type: none"> • Buena • Regular • Deficiente 	
		Cualitativo	Ordinal	Social-Recreativo	<ul style="list-style-type: none"> • Buena • Regular • Deficiente 	
		Cualitativo	Ordinal	Moralidad- Religiosidad	<ul style="list-style-type: none"> • Buena • Regular • Deficiente 	

	Estabilidad laboral	Cualitativo	Ordinal	Organización	<ul style="list-style-type: none"> • Buena • Regular • Deficiente 	Cuestionario del clima social familiar
		Cualitativo	Ordinal	Control	<ul style="list-style-type: none"> • Buena • Regular • Deficiente 	
VARIABLES DE CARACTERIZACIÓN						
Edad		Cuantitativo	De Razón	En años	<ul style="list-style-type: none"> • 13 años • 14 años • 15 años • 16 años • 17 años • 18 años 	Encuesta de conductas de riesgo psicosocial
Género		Cualitativo	Nominal	Diferencia biológica	<ul style="list-style-type: none"> • Masculino • Femenino 	
Composición familiar		Cualitativo	Nominal	Estructura familiar	<ul style="list-style-type: none"> • Familia completa • Familia con padres separados o divorciados. • Familia reconstituida 	

CAPITULO III

3. MARCO METODOLÓGICO

3.1. Tipo de investigación.

Según la intervención del investigador, fue un estudio de tipo **observacional**, porque no existió intervención del investigador; los datos reflejaron la evolución natural de los eventos, ajena a la voluntad del investigador.

Según el número de ocasiones en que se mide las variables, el estudio fue **transversal**, porque ambas variables fueron medidas en una sola ocasión.

Según la planificación de la toma de datos, el estudio fue **prospectivo**, porque los datos necesarios para el estudio fueron recogidos a propósito de la investigación.

Según el número de variables analíticas el estudio fue de tipo **analítico**, porque el análisis estadístico incluyó dos variables de interés y se realizó un análisis bivariado.

3.1.1. Enfoque.

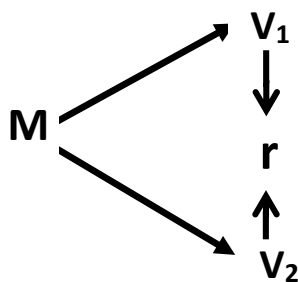
Según Sampieri (2003), el estudio fue de enfoque **cuantitativo**, porque se realizó mediciones numéricas de las variables de interés; y a través del método científico se obtuvo conclusiones generales a partir de premisas particulares, es decir se observó y analizó las conductas de riesgo psicosocial y el clima social familiar, luego se clasificó los riesgos sobresalientes; finalmente se realizó las mediciones estadísticas que permitieron arribar a conclusiones importantes.

3.1.2 Alcance o nivel

Según Supo (2013), el estudio cumple con la clasificación de nivel **Relacional**, porque se demostró la relación entre las conductas de riesgo psicosocial y el clima social familiar al que están expuestos los estudiantes adolescentes. Asimismo la prueba estadística sólo demostró independencia entre ambas variables de interés y no relación de causa-efecto.

3.1.3 Diseño

El diseño de la investigación corresponde al correlacional, donde las variables de interés fueron el clima social familiar y las conductas de riesgo psicosocial, determinando en los resultados una relación de independencia más no una relación de causa - efecto entre las variables consideradas.



Dónde:

M = Muestra en estudio

V1= Variables independiente (Clima social familiar)

V2 = Variable dependiente (Conductas de riesgo psicosocial)

r= Relación de variables

3.2 Población y muestra.

3.2.1 Población.

La población estuvo conformada por 825 adolescentes del 1ro al 5to año de secundaria de la Institución Educativa Estatal San Fernando de Manantay-Pucallpa.

3.2.2 Muestra.

- **Unidad de Análisis.**

Cada uno de los adolescentes del 1ro al 5to año de secundaria de la Institución Educativa estatal San Fernando.

- **Unidad de Muestreo.**

Fue la misma que la unidad de análisis.

- **Marco Muestral.**

Registro de asistencia de los adolescentes del 1ro al 5to año de secundaria de la Institución Educativa Estatal San Fernando de Manantay.

- **Tamaño de la muestra.**

El tamaño de la muestra se determinó a través de la siguiente fórmula:

$$n = \frac{Z^2 p q N}{E^2 (N-1) + Z^2 p q}$$

Donde:

N = 825 adolescentes del 1ro al 5to año de secundaria de la I.E. San Fernando de Manantay.

Z = 1.96, constante según el nivel de confianza del 95%.

p = 50%

$$q = 50\%$$

E = 5% error de precisión

Aplicando la fórmula se tiene:

$$n = \frac{(1,96)^2(0,50)(0,50)(825)}{(0,05)^2(824) + (1,96)^2(0,50)(0,50)}$$

$$n = \frac{(3,84)(206,3)}{(0,0025)(824) + (3,84)(0,25)}$$

$$n = \frac{792,2}{2,1 + 0,96}$$

$$n = \frac{792,2}{3,1}$$

$$n = \boxed{235}$$

La muestra fue de 235 adolescentes del 1ro al 5to año de secundaria de la I.E.E. San Fernando de Manantay de Pucallpa.

• **Tipo de muestreo.**

El tipo de muestreo se realizó a través del método probabilístico aleatorio estratificado.

Proporción:

$$E = \frac{235}{825} \times 100$$

$$E = 28,5\%$$

La distribución del tamaño de la muestra fue como sigue:

Cuadro N° 01. Muestreo de los estudiantes de la I.E.E. San Fernando de Manantay

Año de estudio	Sección	N° de alumnos	Muestra estratificada
Primer año 224	A	33	9
	B	33	9
	C	34	10
	D	35	10
	E	34	10
	F	30	9
	G	25	7
Segundo año 175	A	26	7
	B	29	8
	C	24	7
	D	25	7
	E	23	7
	F	23	7
	G	25	7
Tercer año 183	A	31	9
	B	31	9
	C	28	8
	D	30	9
	E	33	9
	F	30	9
Cuarto año 126	A	29	8
	B	25	7
	C	21	6
	D	19	5
	E	32	9
Quinto año 117	A	25	7
	B	27	8
	C	22	6
	D	21	6
	E	22	6
	Total	825	235

3.2.3 Delimitación geográfico-temporal.

- **Ubicación en el espacio.** El estudio se desarrolló en la Institución Educativa Integrada San Fernando, el mismo que se encuentra en el distrito de Manantay, provincia Coronel Portillo, departamento de Ucayali.
- **Ubicación en el tiempo.** El estudio se desarrolló durante los meses de marzo del 2017 a marzo del 2018.

3.3 Técnicas e instrumentos de recolección de datos.

La técnica utilizada en la presente investigación fue la encuesta y el instrumento fue el cuestionario.

a) Cuestionario sobre conductas de riesgo psicosocial.

Instrumento desarrollado por González (2007), en Colombia, permitió recoger información sobre los datos sociodemográficos de los estudiantes y sobre las conductas de riesgo psicosocial a los que están expuestos, en entorno a la sexualidad, las adicciones, la depresión, la violencia, los trastornos alimentarios y el deterioro de la autoestima. El instrumento constó de 40 preguntas, de los cuales 15 preguntas estuvieron dirigidas a conocer los riesgos en torno a la sexualidad, 9 dirigidas a los riesgos en torno a las adicciones, 4 dirigidas a los riesgos en torno la depresión, 4 dirigidas a los riesgos en torno la violencia, 5 dirigidas a los riesgos en torno a los trastornos alimentarios y 3 dirigidas a los riesgos en torno al deterioro de la autoestima. **(Anexo 01)**

La categoría de medición de las conductas de riesgo psicosocial:

▪ Riesgos en torno a la sexualidad:

Riesgos de embarazo no deseado o de adquirir una enfermedad de transmisión sexual:

- ≥ 14 letras R = Alto riesgo
- De 6-13 letras R = Mediano riesgo
- \leq De 5 letras R = Bajo riesgo

▪ **Riesgos en torno a las adicciones:**

Riesgo de tener problemas con drogas y alcohol:

- ≥ 14 letras R = Alto riesgo
- De 6-13 letras R = Mediano riesgo
- \leq De 5 letras R = Bajo riesgo

▪ **Riesgos en torno a la depresión:**

Riesgo de cometer suicidio:

- $>$ De 3 letras R = Alto riesgo
- De 2-3 letras R = Mediano riesgo
- Solo 1 letra R = Bajo riesgo

▪ **Riesgos en torno a la violencia:**

Riesgo a de vivir bajo un ambiente de violencia:

- $>$ De 3 letras R = Alto riesgo
- De 2-3 letras R = Mediano riesgo
- Solo 1 letra R = Bajo riesgo

▪ **Riesgos en torno a los trastornos alimentarios:**

Riesgo a tener autoestima bajo:

- $>$ De 4 letras R = Alto riesgo
- De 3-4 letras R = Mediano riesgo
- $<$ 2 letra R = Bajo riesgo

▪ **Riesgos en torno al deterioro de la autoestima:**

Riesgo a tener autoestima bajo:

- $>$ De 3 letras R = Alto riesgo
- De 2-3 letras R = Mediano riesgo

- Solo 1 letra R = Bajo riesgo

Conductas de protección: Del total de preguntas.

Cuanta protección tiene:

- \geq De 11 letras P = Bien protegido
- De 5-10 letras P = Medianamente protegido
- \leq 4 letras P = Desprotegido

La categoría de medición general de las conductas de riesgo psicosocial

- $>$ De 35 letras R = Alto riesgo
- De 15-34 letras R = Mediano riesgo
- \leq 14 letras R = Bajo riesgo

b) Escala de Clima Social Familiar (FES).

Instrumento diseñado por Moos (1994), en California, permitió recoger información sobre el clima social familiar en los hogares de los estudiantes, evaluó y describió las relaciones interpersonales entre los miembros de la familia, los aspectos de desarrollo que tienen mayor importancia en ella y su estructura básica; el instrumento consta de 90 ítems, formada por tres dimensiones fundamentales: las relaciones familiares con 27 ítems, el desarrollo familiar con 45 ítems y la estabilidad familiar con 18 ítems; además tiene dos opciones de respuesta verdadero (V) o Falso (F), el mismo que determina si la actitud está presente o no en hogar.

(Anexo 02)

La categoría de medición del clima en torno a las relaciones familiares:

19-27= Buen clima familiar

10-18=Regular clima familiar

0-9= Deficiente Clima familiar

La categoría de medición del clima en torno al desarrollo familiar:

37-55= Buen clima familiar

19-36=Regular clima familiar

0-18= Deficiente clima familiar

La categoría de medición del clima en torno a la estabilidad familiar:

13-18= Buen clima familiar

7-12=Regular clima familiar

0-6= Deficiente clima familiar

La categoría de medición general del clima social familiar:

61-90= Buen clima familiar

31-60=Regular clima familiar

0-30= Deficiente clima familiar

3.4 Técnicas para el procesamiento y análisis de la información.

3.4.1 Desarrollo de las actividades.

- En primer lugar se capacitó al personal que se encargó de administrar las encuestas (encuestadores) en las aulas de la I.E. San Fernando, la cual estuvo conformada por 16 estudiantes del 8vo ciclo de psicología.
- Para acceder al ámbito de estudio, se pidió el permiso respectivo al Director de la I.E.E. San Fernando.

- Teniendo en cuenta el tamaño de la muestra (235), se seleccionaron a los estudiantes de cada uno de los grados y secciones con que cuenta el nivel secundario del 1ro al 5to año de manera aleatoria y proporcional.
- Se aplicó el consentimiento informado a los padres de familia, enviando el formulario de consentimiento con sus hijos para que sea firmado y confirmen la participación de sus hijos en el estudio.
- Además se aplicó el formulario de asentimiento a los alumnos para confirmar su participación voluntaria.
- Los instrumentos fueron aplicados en las respectivas aulas de los estudiantes, se tomó la hora de tutoría para evitar la interrupción de clases y tendrá una duración de 30 minutos, 15 minutos cada cuestionario.
- Posteriormente se realizó el control de calidad de cada uno de los instrumentos y el procesamiento de la información se realizó a través del programa SPSS para Windows versión 20.

3.4.2 Procesamiento y elaboración de datos.

- **Revisión de los datos.** Se examinó en forma crítica cada uno de los instrumentos de recolección utilizados; asimismo, se realizó el control de calidad a fin de hacer las correcciones necesarias.
- **Codificación de los datos.** Se realizó la codificación en la etapa de recolección de datos, transformándose en códigos numéricos de acuerdo a las respuestas esperadas en los instrumentos de recolección de datos respectivos, según las variables del estudio.

- **Clasificación de los datos**, se ejecutó de acuerdo a las variables de forma categórica, numérica y ordinal.
- **Presentación de datos**, se presentó los datos en tablas académicas y en figuras de las variables en estudio.

3.4.3 Validez y Confiabilidad de los instrumentos.

La confiabilidad y la validez del cuestionario de conductas de riesgo psicosocial, se realizó en el estudio Riesgos y Familia en la adolescencia, desarrollado por González, el mismo que tuvo un valor Alfa de ≥ 0.8 , determinando un nivel de confiabilidad muy alto.

Respecto a la Escala de clima social familiar, fue desarrollado por Moos (1994), la validez se realizó a través del análisis Factorial, se pudieron definir las siguientes dimensiones: Factor 1: Relaciones Internas exigidas para un buen clima en la familia; Factor 2: apunta a una estabilidad de la familia. Factor 3: parece ser una dimensión de Relaciones Externas, apuntando a entidades externas a la misma familia.

La confiabilidad, se halló en los estudios realizados por Williams (2007), la confiabilidad demostró ser satisfactoria, evaluada a través del Análisis de consistencia Interna y el método de Test-Retest.

Para realizar la adecuación local, se recurrió a la validación por juicio de expertos (4) o validez de contenido, donde se revisaron los instrumentos y emitieron su opinión al respecto. **(Anexo 05)**

3.4.4 Aspectos éticos.

- **Consentimiento informado.**

El mismo que sirvió para informar a cada uno de los padres de los alumnos participantes los objetivos del estudio, lo que se espera de la participación de sus hijos; asimismo se puso en claro los compromisos por parte del investigador y el de sus hijos como parte de la muestra de investigación, así como la libertad que tuvieron de firmar el consentimiento para que sus hijos participen en el estudio. **(Anexo 03)**

Además se aplicó el asentimiento informado a los adolescentes, para su confirmación como participantes del estudio. **(Anexo 04)**

3.4.5 Análisis de resultados.

a) Análisis Descriptivo:

Se efectuó el análisis descriptivo de cada una de las variables determinando medidas de tendencia central y dispersión para las variables cuantitativas y de proporciones para las variables nominales o categóricas.

b) Análisis Inferencial:

Para realizar el análisis de relación entre las conductas de riesgo y el clima social familiar, se utilizó el estadístico Chi Cuadrado de Pearson (X^2), con el objetivo de evaluar la relación entre los riesgos psicosociales y el clima social familiar.

El nivel de confianza fue del 95,0% y el análisis estadístico se realizó a través del paquete SPSS versión 20 para Windows.

CAPITULO IV

4. RESULTADOS

4.1. Análisis y organización de datos:

4.1.1. Análisis de las características sociodemográficas.

Tabla 01. Edad de los adolescentes de educación secundaria de la Institución Educativa San Fernando de Manantay-Pucallpa-2018

Edad en años	Nº	%
11-13 años	73	31,1
14-16 años	144	61,3
17-19 años	18	7,7
TOTAL	235	100,0

Fuente: Cuestionario de conductas de riesgo psicosocial (Anexo 01)

Respecto a la edad de los adolescentes de educación secundaria de la Institución Educativa San Fernando de Manantay de Pucallpa, se evidenció que el 61,1% (144) de los estudiantes tuvieron edades entre 14-16 años; seguido del 31,1% (73) que estuvieron entre las edades de 11-13 años y el 7,7% (18) que tuvieron edades entre 17-19 años.

La edad máxima de las edades de los adolescentes fue de 18 años y la edad mínima de 11 años. La edad media fue de 14,25 años, la mediana y la moda de 14 años; la Desviación Estándar de 1,572 y la Varianza de 2,471.

Tabla 02. Género de los adolescentes de educación secundaria de la Institución Educativa San Fernando de Manantay-Pucallpa-2018

Sexo	Nº	%
Masculino	141	60,0
Femenino	94	40,0
Total	235	100,0

Fuente: Cuestionario de conductas de riesgo psicosocial (Anexo 01)

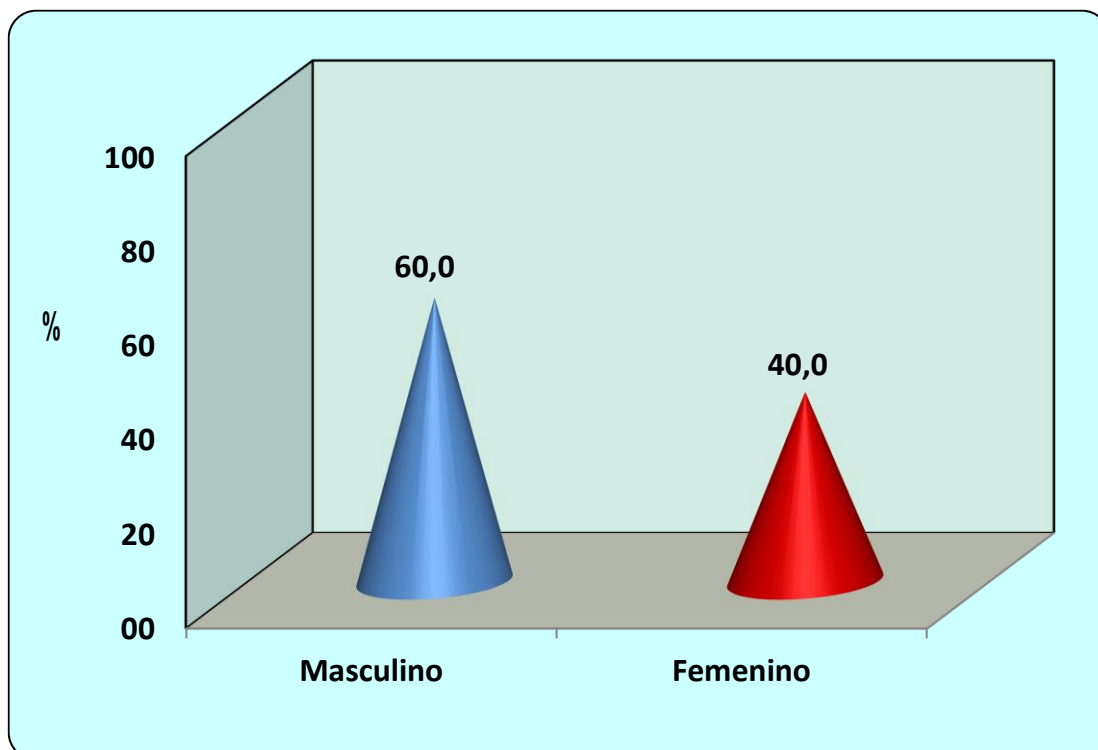


Figura 01. Proporción del género de los adolescentes de educación secundaria de la Institución Educativa San Fernando de Manantay-Pucallpa-2018.

En cuanto al género de los adolescentes de educación secundaria de la Institución Educativa San Fernando de Manantay de Pucallpa, se evidencio que el 60% (141) de los estudiantes fueron de sexo masculino; mientras que el 40% (94) fueron de sexo femenino.

4.1.2. Análisis de las conductas de riesgo psicosocial:

A. Análisis de los riesgos en torno a la sexualidad.

Tabla 03. Sobre las relaciones sexuales en los adolescentes de educación secundaria de la Institución Educativa San Fernando de Manantay-Pucallpa-2018.

Sobre las relaciones sexuales	Nº (n=235)	%
Tuvo relaciones sexuales		
No	160	68,1
Si	75	31,9
Edad de su primera relación sexual.		
Antes de los 15 años	58	24,7
Después de los 15 años	17	7,2
Tuvo relaciones sexuales sin querer.		
Si	15	6,4
No, fue con consentimiento	58	24,7
No está seguro	02	0,9
Tuvo relaciones sexuales con más de una pareja en el último año.		
Si, con más de una pareja	25	10,6
Solo con una pareja	50	21,3

Fuente: Cuestionario de conductas de riesgo psicosocial (Anexo 01)

Sobre las relaciones sexuales en los adolescentes de educación secundaria de la Institución Educativa San Fernando de Manantay de Pucallpa, el 68,1% (160) no tuvieron relaciones sexuales, y el 31,9% (75) tuvieron relaciones sexuales.

De los adolescentes que tuvieron relaciones sexuales, el 24,7% (58) lo tuvieron antes de los 15 años y el 7,2% (17) después de los 15 años.

Respecto a si tuvieron relaciones sexuales sin querer, el 24,7% (58) señalaron que fue con consentimiento las relaciones sexuales, pero el 6,4% (15) indicaron que tuvieron relaciones sexuales sin querer y el 0,9% (2) no está seguro.

Sobre si tuvieron relaciones sexuales con más de una pareja, el 21,3% (50) manifestaron que fue sólo con una pareja y el 10,6% (25) que fue con más de una pareja.

Tabla 04. Grupo etáreo de la madre de los adolescentes al tener su primer hijo Institución Educativa San Fernando de Manantay-Pucallpa-2018.

Grupo etáreo de las madres	Nº	%
De 13 a 15 años	09	3,2
De 16 a 18 años	100	42,6
De 19 a 21 años	76	32,3
Más de 22 años	28	11,9
No lo sabe	22	9,4
TOTAL	235	100,0

Fuente: Cuestionario de conductas de riesgo psicosocial (Anexo 01)

En cuanto a la edad de las madres de los adolescentes de educación secundaria de la Institución Educativa San Fernando de Manantay de Pucallpa, se evidenció que el 42,6% (100) de los adolescentes mencionó que la edad de sus madres en su primer hijo fue de 16-18 años; seguido del 32,3% (76) que dijeron que sus madres tuvieron su primer hijo de 19-21 años, estos como las mayores proporciones.

Tabla 05. Sobre la planificación familiar en los adolescentes de educación secundaria de la Institución Educativa San Fernando de Manantay-Pucallpa-2018.

Sobre planificación familiar	Nº (n=235)	%
Le gustaría tener un hijo con su pareja		
Los próximos 12 meses	08	3,4
Le gustaría, pero aún no	113	48,1
No lo ha pensado	114	48,5
Recibió información sobre planificación familiar		
Si ha recibido y siente que la entendió bien	82	34,9
Si ha recibido, pero aún tiene dudas	65	27,7
No lo ha recibido	88	37,4
Edad en que recibió la información		
10-12 años	58	24,7
13-15 años	89	37,9
Lugar donde obtuvo la información		
Del colegio	70	29,8
De sus padres	59	25,1
De sus amigos	2	0,9
Del personal de salud	7	3,0
Se informó por su cuenta	9	3,8

Fuente: Cuestionario de conductas de riesgo psicosocial (Anexo 01)

Sobre la planificación familiar en los adolescentes de educación secundaria de la Institución Educativa San Fernando de Manantay de Pucallpa, se evidenció que el 48,5% (114) señalaron que no han pensado en tener un hijo con su pareja; el 34,9% (82) mencionaron que recibieron información sobre planificación familiar y sienten que la entendieron bien; de los cuales el 37,9% (89) la recibieron entre las edades de 13-15 años y el 29,8% (70) dijeron que obtuvieron información sobre planificación familiar del colegio, y el 25,1% (59), lo obtuvieron de sus padres.

Tabla 06. Sobre el uso de métodos anticonceptivos en los adolescentes de educación secundaria de la Institución Educativa San Fernando de Manantay-Pucallpa-2018.

Sobre el uso de métodos anticonceptivos	Nº (n=235)	%
Usó algún método anticonceptivo en su primera relación sexual		
Si utilizó	32	13,6
No utilizó	43	18,3
Tipo de método que usó		
Condón	30	12,8
Se derramó por fuera	2	0,9
Sus padres aceptarían que use algún método anticonceptivo		
Si	56	23,8
No	40	17,0
No lo sé	139	59,1

Fuente: Cuestionario de conductas de riesgo psicosocial (Anexo 01)

Sobre el uso de métodos anticonceptivos en los adolescentes de educación secundaria de la Institución Educativa San Fernando de Manantay de Pucallpa, se evidenció que el 18,3% (43) señalaron que no usaron ningún método anticonceptivo en su primera relación sexual y el 13,6% (32) usaron algún método anticonceptivo.

De los que usaron algún método anticonceptivo, el 12,8% (30) usaron condón, el 0,9% (2) indicaron que se derramó por fuera.

En cuanto a si sus padres aceptarían que usen algún método anticonceptivo, el 59,1% (139) no sabe si lo aceptarían, el 23,8% (56) señalan que sus padres si lo aceptarían y el 17% (40) dijeron que no aceptarían.

Tabla 07. Conocimiento sobre los riesgos en torno a la sexualidad en los adolescentes de educación secundaria de la Institución Educativa San Fernando de Manantay-Pucallpa-2018.

Conocimiento sobre los riesgos en torno a la sexualidad	Nº (n=235)	%
Si usa condón en una relación sexual, se protegen contra el VIH-SIDA		
Si lo cree y está seguro	84	35,7
Si lo cree, pero no está seguro	54	23,0
No lo cree	34	14,5
No lo sabe	63	26,8
Días del ciclo menstrual de la mujer de mayor riesgo de embarazo.		
Del primer día al día 11	61	26,0
Del día 12 al día 24	32	13,6
Del día 25 al día 28	12	5,1
No sabe	130	55,3
Edad de la mujer cuando tiene menos riesgos para el embarazo y para el bebé.		
De 13 a 16 años	49	20,9
De 17 a 19 años	8	3,4
De 20 a 30 años	32	13,6
De 31 a 35 años	31	13,2
De 36 en adelante	25	10,6
No sabe	90	38,3

Fuente: Cuestionario de conductas de riesgo psicosocial (Anexo 01)

Respecto al conocimiento sobre los riesgos en torno a la sexualidad en los adolescentes de educación secundaria de la Institución Educativa San Fernando de Manantay de Pucallpa, se evidenció que el 35,7% (84) señalaron que creen y están seguros que si usan condón en una relación sexual se protegen contra el VIH; el 55,3% (130) no saben los días del ciclo menstrual de mayor riesgo para el embarazo; y el 38,3% (90) no saben la edad de la mujer con menor riesgo para el embarazo y el bebé

Tabla 08. Nivel de riesgo de las conductas en torno a la sexualidad en los adolescentes de educación secundaria de la Institución Educativa San Fernando de Manantay-Pucallpa-2018.

Nivel de riesgo de las conductas en torno a la sexualidad	Nº	%
Bajo riesgo	149	63,4
Mediano riesgo	86	36,6
TOTAL	235	100,0

Fuente: Cuestionario de conductas de riesgo psicosocial (Anexo 01)

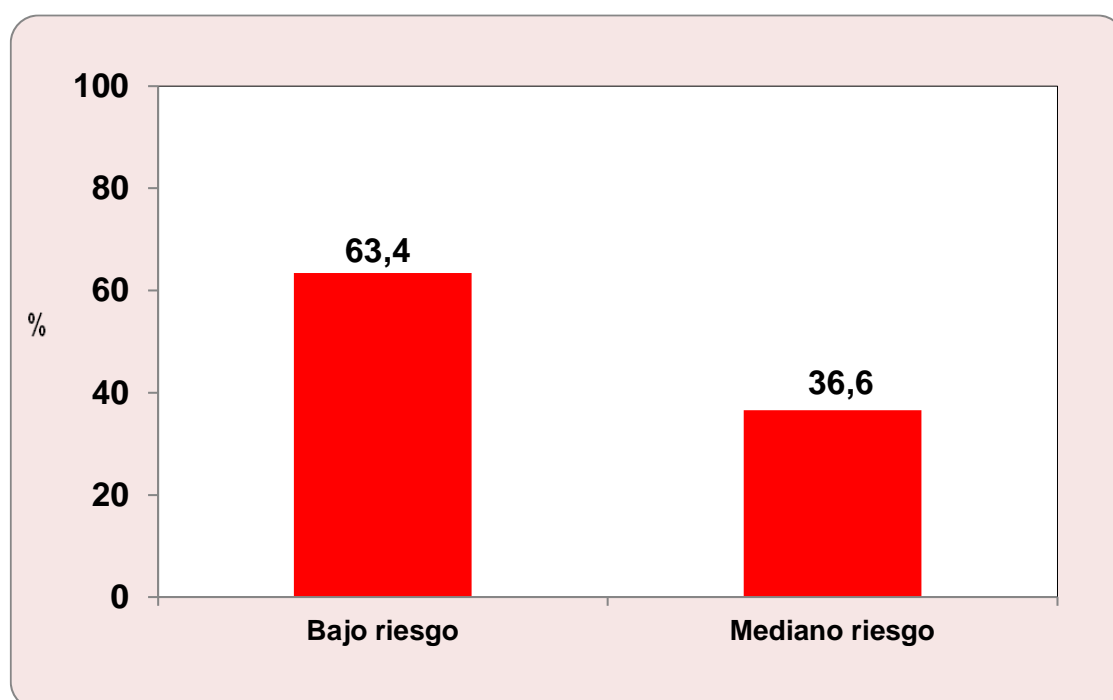


Figura 02. Proporción del nivel de riesgo de las conductas en torno a la sexualidad en los adolescentes de educación secundaria de la Institución Educativa San Fernando de Manantay-Pucallpa-2018.

Respecto al nivel de riesgo de las conductas en torno a la sexualidad en los adolescentes de educación secundaria de la Institución Educativa San Fernando de Manantay de Pucallpa, se evidenció que el 63,4% (149) tuvieron bajo riesgo, seguido del 36,6% (86) tuvieron mediano riesgo

B. Análisis de las conductas de los riesgos en torno a las adicciones.

Tabla 09. Consumo de bebidas alcohólicas en los adolescentes de educación secundaria de la Institución Educativa San Fernando de Manantay-Pucallpa-2018.

Consumo de bebidas alcohólicas	Nº (n=235)	%
En la actualidad usted:		
Toma trago y le gusta	28	11,9
Toma trago y quisiera no tomar	45	19,1
No toma trago	162	68,9
Bebió alcohol durante la última semana		
No ha bebido	162	68,9
Si bebió	73	31,1
Número de veces que bebió alcohol:		
Una vez	17	7,2
Entre dos o tres veces	32	13,6
Entre cuatro y seis veces	16	6,8
Entre siete y más veces	8	3,4

Fuente: Cuestionario de conductas de riesgo psicosocial (Anexo 01)

En cuanto al consumo de bebidas alcohólicas en los adolescentes de educación secundaria de la Institución Educativa San Fernando de Manantay de Pucallpa, se evidenció que el 68,9% (162) de los estudiantes no bebió alcohol durante la última semana y el 31,1% (73) bebieron alcohol durante la última semana y el 13,6 % (32) indicaron que el número de veces en que bebieron fueron entre 2-3 veces.

Tabla 10. Dificultades por consumir sustancias tóxicas en los adolescentes de educación secundaria de la Institución Educativa San Fernando de Manantay-Pucallpa-2018.

Dificultades por consumir sustancias tóxicas	Nº (n=235)	%
Tuvo dificultades en su casa o el colegio por consumir drogas o bebidas alcohólicas		
Si ha tenido	20	8,5
No ha tenido	53	22,6
Se hizo daño o hizo daño a otros estando bajo el alcohol o las drogas		
Si ha hecho (o ha causado)	12	5,1
No se ha hecho (o no ha hecho)	61	26,0
Consume mayores cantidades de drogas o alcohol para obtener el efecto deseado		
No ha aumentado	13	5,5
No consume drogas o bebe alcohol	60	25,8

Fuente: Cuestionario de conductas de riesgo psicosocial (Anexo 01)

En cuanto a las dificultades por consumir sustancias tóxicas en los adolescentes de educación secundaria de la Institución Educativa San Fernando de Manantay de Pucallpa, se evidenció que el 22,6% (53) no tuvieron dificultades en su casa o el colegio por consumir alcohol o drogas; el 26 % (61) indicaron que no se hicieron daño ni hicieron daño a otros estando bajo el alcohol o las drogas; y el 25,8% (60) manifestaron que no consumen drogas o alcohol.

Tabla 11. Consumo de otras sustancias tóxicas en los adolescentes de educación secundaria de la Institución Educativa San Fernando de Manantay-Pucallpa-2018.

Consumo de otras sustancias tóxicas	Nº (n=235)	%
Consumió cigarrillos		
No	205	87,2
Si	30	12,8
Consume marihuana		
No	211	89,8
Si	24	10,2
Consume cocaína		
No	232	98,7
Si	3	1,3

Fuente: Cuestionario de conductas de riesgo psicosocial (Anexo 01)

Respecto al consumo de otras sustancias tóxicas en los adolescentes de educación secundaria de la Institución Educativa San Fernando de Manantay-Pucallpa, se evidenció que el 87,2% (205) no consumen cigarrillos, mientras que el 12,8% (30) consumen cigarrillos; el 89,8% (211) no consumen marihuana, pero el 10,2% (24) consumen marihuana; y el 98,7% (232) no consumen cocaína y sólo el 1,3% (3) consume cocaína.

Tabla 12. Consumo de sustancias tóxicas por familiares y amigos en los adolescentes de educación secundaria de la Institución Educativa San Fernando de Manantay-Pucallpa-2018.

Consumo de sustancias tóxicas por familiares y amigos	Nº (n=235)	%
Sus padres beben alcohol o consume drogas		
Si con frecuencia	10	4,3
Sí, pero muy de vez en cuando	57	24,3
No beben ni consumen drogas	116	49,4
No está seguro	52	22,1
Sus amigos beben alcohol o consume drogas		
Si con frecuencia	39	16,6
Sí, pero muy de vez en cuando	40	17,0
No beben ni consumen drogas	114	48,5
No está seguro	42	17,9

Fuente: Cuestionario de conductas de riesgo psicosocial (Anexo 01)

Sobre el consumo de sustancias tóxicas por familiares y amigos en los adolescentes de educación secundaria de la Institución Educativa San Fernando de Manantay-Pucallpa el 49,4% (116) indicaron que sus padres no beben ni consumen drogas, el 24,3% (57) si lo hacen, pero de vez en cuando; el 48,5% (114) mencionaron que sus amigos no beben ni consumen drogas, sin embargo el 17% (40) si consume, pero de vez en cuando.

Tabla 13. Nivel de riesgo de las conductas en torno a las adicciones en los adolescentes de educación secundaria de la Institución Educativa San Fernando de Manantay-Pucallpa-2018.

Nivel de riesgo de las conductas en torno a la adicciones	Nº	%
Bajo riesgo	223	94,9
Mediano riesgo	12	5,1
TOTAL	235	100,0

Fuente: Cuestionario de conductas de riesgo psicosocial (Anexo 01)

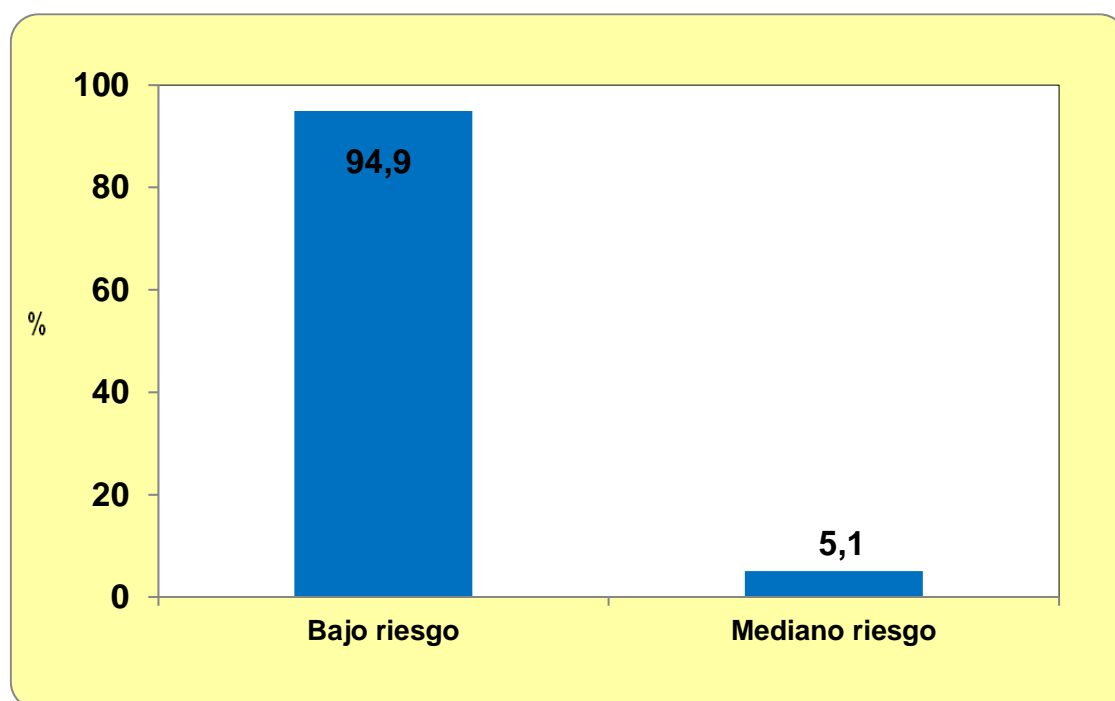


Figura 03. Proporción del nivel de riesgo de las conductas en torno a las adicciones en los adolescentes de educación secundaria de la Institución Educativa San Fernando de Manantay-Pucallpa-2018

Respecto al nivel de riesgo de las conductas en torno a las adicciones en los adolescentes de educación secundaria de la Institución Educativa San Fernando de Manantay de Pucallpa, se evidenció que el 94,9% (223) tuvieron bajo riesgo, seguido del 5,1% (12) que tuvieron mediano riesgo.

C. Análisis de las conductas de riesgos en torno a la depresión.

Tabla 14. Conductas de riesgos en torno a la depresión en los adolescentes de educación secundaria de la Institución Educativa San Fernando de Manantay-Pucallpa-2018

Conductas de riesgos en torno a la depresión	Nº (n=235)	%
Ha pensado en el suicidio alguna vez		
No lo ha pensado	132	56,2
Si lo ha pensado, pero no lo haría	78	33,2
Si lo ha pensado y le gustaría hacerlo	25	10,6
Si lo ha pensado y le gustaría hacerlo, ha buscado ayuda:		
No ha buscado ayuda	56	23,8
Si ha buscado ayuda	47	20,0
Como imagina su futuro		
No se lo imagina	79	33,6
Cree que alcanzará lo que quiere	86	36,6
No cree que alcanzará sus anhelos	70	29,8
En su familia alguien padece de depresión grave o ha intentado suicidarse.		
Si existe	35	14,9
No existe	165	70,2
No está seguro	35	14,9

Fuente: Cuestionario de conductas de riesgo psicosocial (Anexo 01)

Conductas de riesgos en torno a la depresión en los adolescentes de educación secundaria de la Institución Educativa San Fernando de Manantay de Pucallpa, se evidenció que el 56,2% (132) indicaron que no han pensado en el suicidio alguna vez, el 33,2% (78) si lo han pensado, pero no lo harían, el 10,6% (25) indican que si lo pensaron y les gustaría hacerlo; de los que lo pensaron y lo harían, el 23,8% (56) manifestaron que no han buscado ayuda y el 20% (47) ha buscado ayuda. Al preguntar cómo se imaginan su futuro, el 36,6% (86) considera que alcanzará lo que quiere, el 33,6% (79) no se imagina cómo será su futuro. Sobre si en su familia alguien padece de depresión grave o ha intentado suicidarse, el 70,2% (165) señala que no existe en su familia, el 14,9% (35) indican que si existe dentro de su familia alguien padece de depresión grave o ha intentado suicidarse.

Tabla 15. Nivel de riesgo de las conductas en torno a la depresión en los adolescentes de educación secundaria de la Institución Educativa San Fernando de Manantay-Pucallpa-2018.

Nivel de riesgo de las conductas en torno a la depresión	Nº	%
Bajo riesgo	150	63,8
Mediano riesgo	66	28,1
Alto riesgo	19	8,1
TOTAL	235	100,0

Fuente: Cuestionario de conductas de riesgo psicosocial (Anexo 01)

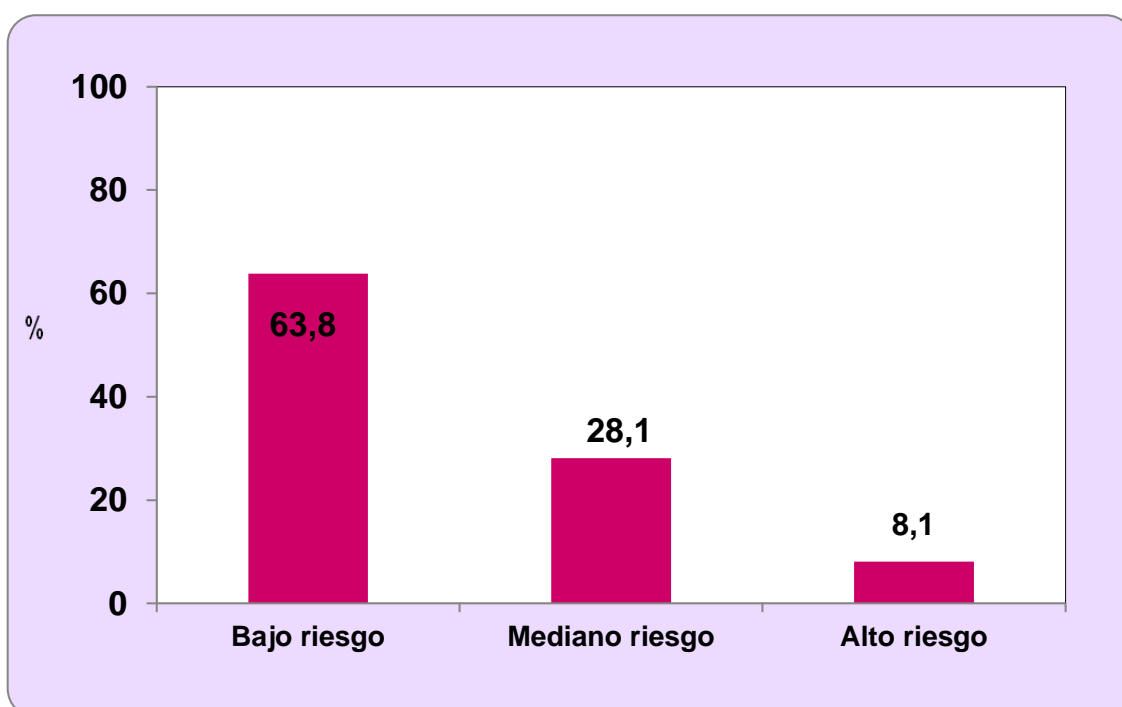


Figura 04. Proporción del nivel de riesgo de las conductas en torno a la depresión en los adolescentes de educación secundaria de la Institución Educativa San Fernando de Manantay-Pucallpa-2018.

En cuanto al nivel de riesgo de las conductas en torno a la depresión en los adolescentes de educación secundaria de la Institución Educativa San Fernando de Manantay-Pucallpa se evidenció que el 63,8% (150) tuvieron bajo riesgo, seguido del 28,1% (66) tuvieron mediano riesgo, y el 8,1% (19) tuvieron alto riesgo.

D. Análisis de las conductas de riesgo en torno a la violencia.

Tabla 16. Riesgos en torno a la violencia en los adolescentes de educación secundaria de la Institución Educativa San Fernando de Manantay-Pucallpa-2018

Riesgos en torno a la violencia	Nº (n=235)	%
Recibe o recibió castigo físico por parte de alguno de sus padres		
Lo recibió antes, ahora sólo muy de vez en cuando	163	69,9
Lo recibe en la actualidad con frecuencia	5	2,1
Lo recibe muy de vez en cuando	39	16,6
No recibe ni recibió castigo físico	28	11,9
La última vez que fue golpeado por otra persona (padre, hermanos, otros jóvenes)		
Hace menos de una semana	13	5,5
Entre dos semanas y un mes	29	12,3
Entre un mes y un año	63	26,8
No ha sido golpeado en el último año	102	43,4
La última vez que peleó usando la violencia física (golpeó y fue golpeado)		
Hace menos de una semana	36	15,3
Entre dos semanas y un mes	16	6,8
Entre un mes y un año	70	29,8
No ha usado la violencia física en el último año	85	36,2
No usa la violencia	28	11,9
Lleva algún tipo de arma para defenderse		
Si lleva casi siempre	4	1,7
A veces la lleva	12	5,1
No lleva	219	93,2

Fuente: Cuestionario de conductas de riesgo psicosocial (Anexo 01)

Referente a los riesgos en torno a la violencia en los adolescentes de educación secundaria de la Institución Educativa San Fernando de Manantay de Pucallpa, se evidenció que el 69,9% (163) señalaron que recibieron anteriormente castigo físico por parte de sus padres, pero que ahora sólo lo reciben muy de vez en cuando; el 43,4% (102) refirieron que no han sido golpeados en el último año, el 26,8% (63) indicaron que la última vez que fueron golpeados fue entre un mes y un año; el 36,2% (85) señaló que no usó la violencia física en el último año, el 29,8% (70) indicó que la última vez que peleó usando la violencia fue entre un mes y un año; y el 93,2% (219) indicaron que no llevan ningún tipo de arma para defenderse, el 5,1% (12) mencionó que a veces la lleva.

Tabla 17. Nivel de riesgo de las conductas en torno a la violencia en los adolescentes de educación secundaria de la Institución Educativa San Fernando de Manantay-Pucallpa-2018.

Nivel de riesgo de las conductas en torno a la violencia	Nº	%
Bajo riesgo	178	75,7
Mediano riesgo	51	21,7
Alto riesgo	6	2,6
TOTAL	235	100,0

Fuente: Cuestionario de conductas de riesgo psicosocial (Anexo 01)

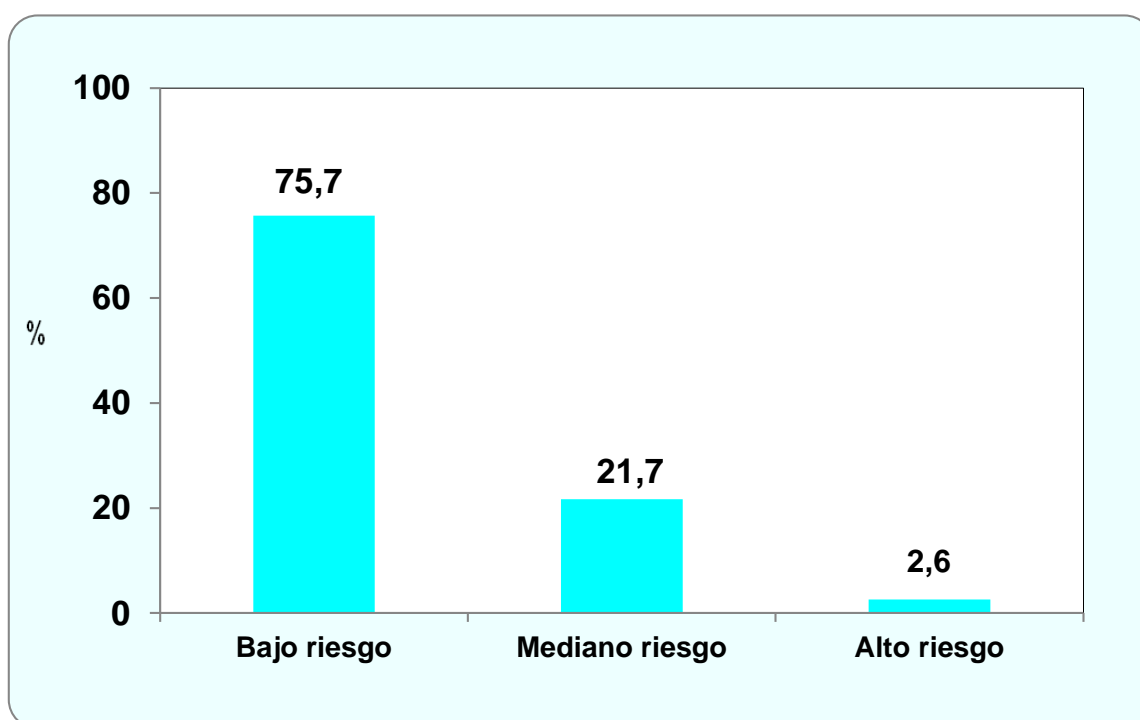


Figura 05. Proporción del nivel de riesgo de las conductas en torno a la violencia en los adolescentes de educación secundaria de la Institución Educativa San Fernando de Manantay-Pucallpa-2018.

En cuanto al nivel de riesgo de las conductas en torno a la violencia en los adolescentes de educación secundaria de la Institución Educativa San Fernando de Manantay, se evidenció que el 75,7% (178) tuvieron bajo riesgo, seguido del 21,7% (51) con mediano riesgo, y el 2,6% (6) alto riesgo.

E. Análisis de las conductas de riesgos en torno a los trastornos de conducta alimentaria.

Tabla 18. Conductas de riesgos en torno a los trastornos de conducta alimentaria en los adolescentes de educación secundaria de la Institución Educativa San Fernando de Manantay-Pucallpa-2018.

Conductas de riesgos en torno a los trastornos de conducta alimentaria	Nº (n=235)	%
Se provoca el vómito porque se siente muy lleno/a		
Si lo hace	28	11,9
No lo hace	207	88,1
Le preocupa que haya perdido el control sobre la cantidad de comida que ingiere		
Si le preocupa	28	11,9
No le preocupa	207	88,1
Ha perdido más de 7 kilos en los últimos tres meses		
Si lo ha perdido	6	2,6
No lo ha perdido	229	97,4
Cree que está gordo/a, aunque los demás le digan que está demasiado delgado.		
Si lo creo	28	11,9
No lo cree	207	88,1
Usted diría que la comida domina sus vida		
Si lo diría	10	4,3
No lo diría	225	95,7

Fuente: Cuestionario de conductas de riesgo psicosocial (Anexo 01)

En cuanto a las conductas de riesgos en torno a los trastornos de conducta alimentaria en los adolescentes de educación secundaria de la Institución Educativa San Fernando de Manantay de Pucallpa, se evidenció que el 88,1% (207) indicaron que no se provocan el vómito, el 11,9% (28) si se provoca el vómito; el 88,1% (207) señalaron que no les preocupa que hayan perdido el control sobre la cantidad de comida que ingieren, al 11,9% (28) le preocupa que hayan perdido el control sobre la cantidad de comida que ingieren; el 97,4% (229) no ha perdido 7 kg en los últimos tres meses; el 88,1% (207) no cree que está gordo, el 11,9% (28) si cree que está gordo/a aunque los demás le digan que está demasiado delgado y el 95,7% (225) indican que la comida no domina sus vidas y el 4,3% (10) indica que la comida domina sus vidas.

Tabla 19. Nivel de riesgo de las conductas en torno a los trastornos de conducta alimentaria en los adolescentes de educación secundaria de la Institución Educativa San Fernando de Manantay-Pucallpa-2018

Nivel de riesgo de las conductas en torno a los trastornos de conducta alimentaria	Nº	%
Bajo riesgo	207	88,1
Mediano riesgo	18	4,7
Alto riesgo	10	4,3
TOTAL	235	100,0

Fuente: Cuestionario de conductas de riesgo psicosocial (Anexo 01)

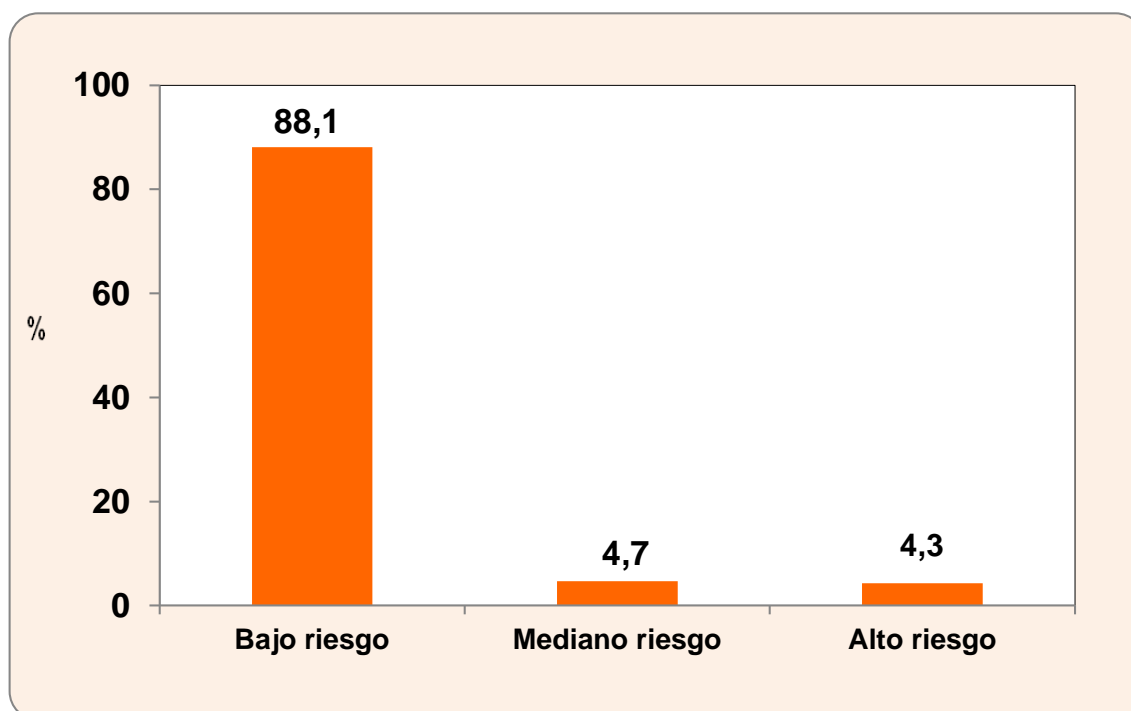


Figura 06. Proporción del nivel de riesgo de las conductas en torno a los trastornos de conducta alimentaria en los adolescentes de educación secundaria de la Institución Educativa San Fernando de Manantay-Pucallpa-2018.

En cuanto al nivel de riesgo de las conductas en torno a los trastornos de conducta alimentaria en los adolescentes de educación secundaria de la Institución Educativa San Fernando de Manantay de Pucallpa, se evidenció que el 88,1% (207) tuvieron bajo riesgo, seguido del 4,7% (18) tuvieron mediano riesgo, y el 4,3% (10) que tuvieron alto riesgo.

F. Análisis de las conductas de riesgo en torno al deterioro de la autoestima.

Tabla 20. Riesgos en torno al deterioro de la autoestima en los adolescentes de educación secundaria de la Institución Educativa San Fernando de Manantay-Pucallpa-2018.

Riesgos en torno al deterioro de la autoestima	Nº (n=235)	%
Está satisfecho con lo que es usted y con lo que piensa.		
Muy satisfecho	135	57,4
Más o menos satisfecho	72	30,6
Poco satisfecho	11	4,7
Nada satisfecho	17	7,2
Partes de su cuerpo que le gustaría cambiar		
Muchas partes	17	7,2
Pocas partes	11	4,7
Muy pocas partes	72	30,6
Ninguna parte	135	57,4
Sus compañeros dicen que usted es torpe en sus estudios		
Muchos lo dicen	6	2,6
Algunos lo dicen	14	6,0
Pocos lo dicen	22	9,4
Muy pocos lo dicen	52	22,1
Ninguno lo dice	141	60,0

Fuente: Cuestionario de conductas de riesgo psicosocial (Anexo 01)

En relación a los riesgos en torno al deterioro de la autoestima en los adolescentes de educación secundaria de la Institución Educativa San Fernando de Manantay de Pucallpa, se evidenció que el 57,4% (135) de los adolescentes están muy satisfechos con lo que son y con lo que piensan, el 30,6% (72) se encuentra más o menos satisfecho; el 57,4% (135) consideran que ninguna partes de su cuerpo les gustaría cambiar, el 30,6% (72) señala que sólo muy pocas partes; el 60% (141) señala que ninguno de sus compañeros dicen que es torpe en sus estudios, el 22,1% (52) indica que muy pocos lo dicen.

Tabla 21. Nivel de riesgo de las conductas en torno al deterioro de la autoestima en los adolescentes de educación secundaria de la Institución Educativa San Fernando de Manantay-Pucallpa-2018.

Nivel de riesgo de las conductas en torno al deterioro de la autoestima	Nº	%
Bajo riesgo	207	88,8
Mediano riesgo	11	4,7
Alto riesgo	17	7,2
TOTAL	235	100,0

Fuente: Cuestionario de conductas de riesgo psicosocial (Anexo 01)

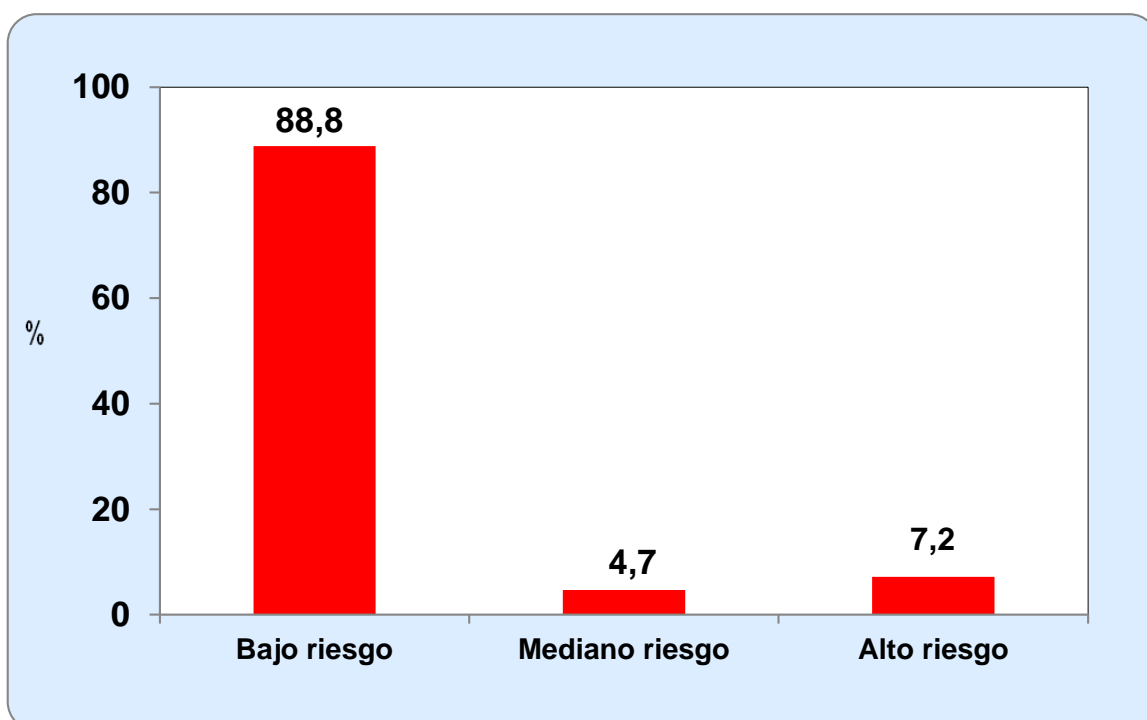


Figura 08. Proporción del nivel de riesgo de las conductas en torno al deterioro de la autoestima en los adolescentes de educación secundaria de la Institución Educativa San Fernando de Manantay-Pucallpa-2018.

Respecto al nivel de riesgo de las conductas en torno al deterioro de la autoestima en los adolescentes de educación secundaria de la Institución Educativa San Fernando de Manantay-Pucallpa, se evidenció que el 88,8% (207) tuvieron bajo riesgo, seguido del 7,2% (17) que tuvieron alto riesgo, y el 4,7% (11) mediano riesgo.

Tabla 22. Nivel de riesgo de las conductas psicosociales en los adolescentes de educación secundaria de la Institución Educativa San Fernando de Manantay-Pucallpa-2018.

Nivel de riesgo de las conductas psicosociales	Nº	%
Bajo riesgo	197	83,8
Mediano riesgo	38	16,2
TOTAL	235	100,0

Fuente: Cuestionario de conductas de riesgo psicosocial (Anexo 01)

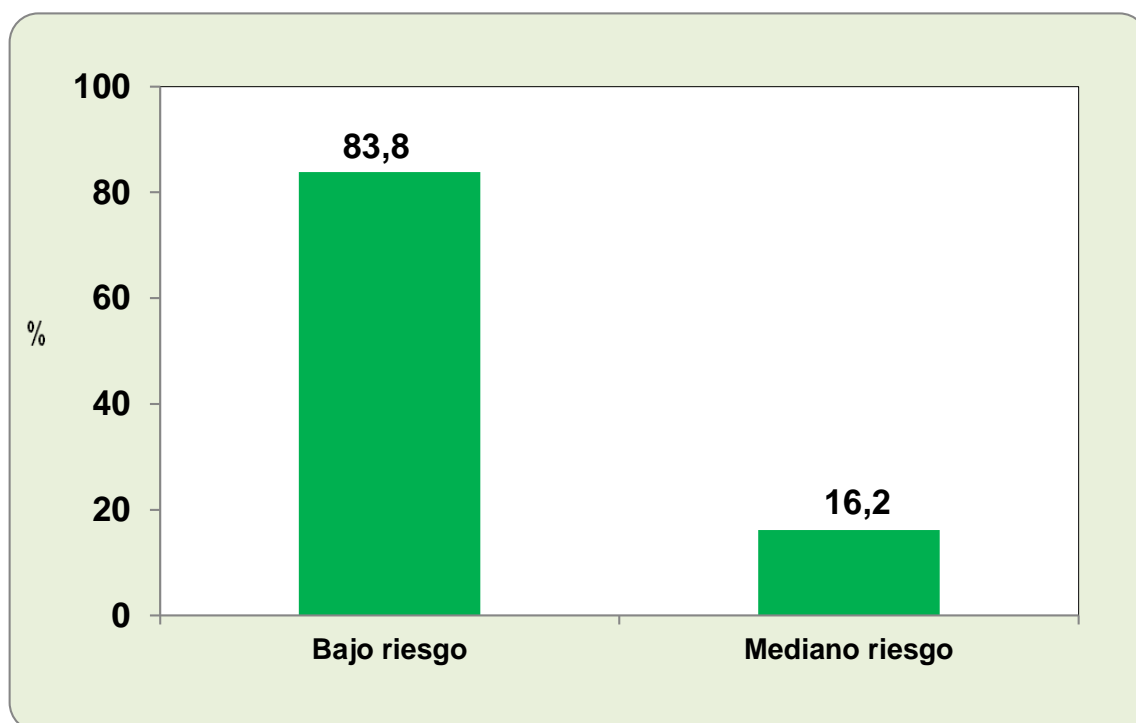


Figura 09. Proporción del nivel de riesgo de las conductas psicosociales en los adolescentes de educación secundaria de la Institución Educativa San Fernando de Manantay-Pucallpa-2018.

En cuanto al nivel de riesgo de las conductas psicosociales en los adolescentes de educación secundaria de la Institución Educativa San Fernando de Manantay-Pucallpa se evidenció que el 83,8% (197) tuvieron bajo riesgo y el 16,2 % (38) tuvieron mediano riesgo.

4.1.3. Análisis del clima social familiar:

A. Análisis del clima social familiar en torno a las relaciones familiares.

Tabla 23. Clima social familiar en torno a las relaciones familiares en los adolescentes de educación secundaria de la Institución Educativa San Fernando de Manantay-Pucallpa-2018.

Relaciones familiares	Nº (n=235)	%
En mi familia nos apoyamos unos a otros		
Si	218	92,8
No	17	7,2
Muchas veces da la impresión de que en casa solo estamos pasando el rato		
Si	102	43,4
No	133	56,6
Todos nos esforzamos mucho en lo que hacemos en casa		
Si	207	88,1
No	28	11,9
En mi familia hay un fuerte sentimiento de unión		
Si	199	84,7
No	36	15,3
Cuando hay que hacer algo en casa es raro que se ofrezca algún voluntario		
Si	128	54,5
No	107	45,5
Las personas de nuestra familia nos apoyamos de verdad unas a otras		
Si	160	68,1
No	75	31,9
En mi familia hay poco espíritu de grupo		
Si	71	30,2
No	164	69,8
Realmente nos llevamos bien unos con otros		
Si	171	72,8
No	64	27,2
En mi familia se concede mucha atención y tiempo a cada uno		
Si	197	83,8
No	38	16,2
Los miembros de la familia guardan, a menudo, sentimientos para sí mismos		
Si	117	49,8
No	118	50,2

Fuente: Escala de Clima Social familiar (Anexo 02)

En cuanto al clima social familiar en torno a las relaciones familiares en los adolescentes de educación secundaria de la Institución Educativa San Fernando de Manantay de Pucallpa, se evidenció que el 92,8% (218) consideran que en su familia se apoyan unos a otros; el 56,6% (133) señalan que en casa no se da la impresión de que solo estamos pasando el rato; 88,1% (207) todos se esfuerzan mucho en lo que hacen en casa; el 84,7% (199) en su familia hay un fuerte sentimiento de unión; el 54,5% (128) dicen que cuando hay que hacer algo en casa es raro que se ofrezca algún voluntario; el 68,1% (160) que las personas de su familia se apoyan de verdad unas a otras; el 69,8% (164) indica que en su familia hay un espíritu de grupo; el 72,8% (171) que realmente se llevan bien unos con otros; el 83,8% (197) que en su familia se concede mucha atención y tiempo a cada uno; y el 50,2% (118) dicen que los miembros de la familia no guardan, a menudo, sentimientos para sí mismos.

Tabla 24. Clima social familiar en torno a las relaciones familiares en los adolescentes de educación secundaria de la Institución Educativa San Fernando de Manantay-Pucallpa-2018.

Relaciones familiares	N° (n=235)	%
En casa hablamos abiertamente de lo que nos parece o queremos		
Si	113	48,1
No	122	51,9
En mi familia es difícil “desahogarse” sin molestar a todo el mundo		
Si	130	55,3
No	105	44,7
En mi casa comentamos nuestros problemas personales		
Si	146	62,1
No	89	37,9
En casa, si a alguno se le ocurre hacer algo en el momento, lo hace sin pensarlo demasiado		
Si	146	62,1
No	89	37,9
En mi familia cuando uno se queja siempre hay otro que se siente afectado		
Si	140	59,6
No	95	40,4
En mi familia los temas de pagos y dinero se tratan abiertamente		
Si	122	51,9
No	113	48,1
Generalmente tenemos cuidado con lo que nos decimos		
Si	204	86,8
No	31	13,2
En mi casa expresamos nuestras opiniones de modo frecuente y espontáneo		
Si	132	56,2
No	103	43,8

Fuente: Escala de Clima Social familiar (Anexo 02)

En cuanto al clima social familiar en torno a las relaciones familiares en los adolescentes de educación secundaria de la Institución Educativa San Fernando de Manantay de Pucallpa, se evidenció que el 51,9% (122) indican que en casa no hablamos abiertamente de lo que nos parece o queremos; el 55,3% (130) en mi familia es difícil “desahogarse” sin molestar a todo el mundo; el 62,1% (146) indicó que en su casa comentan sus problemas personales; el 62,1% (146) que en su casa, si a alguno se le ocurre hacer algo en el momento, lo hace sin pensarlo demasiado; el 59,6% (140) que en su familia cuando uno se queja siempre hay otro que se siente afectado; el 51,9% (122) que en su familia los temas de pagos y dinero se tratan abiertamente; el 86,8% (204) generalmente tienen cuidado con lo que se dicen; y el 56, 2% (132) que en su casa expresan sus opiniones de modo frecuente y espontáneo.

Tabla 25. Clima social familiar en torno a las relaciones familiares en los adolescentes de educación secundaria de la Institución Educativa San Fernando de Manantay-Pucallpa-2018.

Relaciones familiares	Nº (n=235)	%
En nuestra familia discutimos mucho		
Si	91	38,7
No	144	61,3
En mi familia casi nunca mostramos abiertamente nuestros enojo		
Si	152	64,7
No	83	35,3
En casa a veces nos enojamos tanto que golpeamos o rompemos algo		
Si	45	19,1
No	190	80,9
Los miembros de mi familia casi nunca mostramos nuestros enojos		
Si	115	48,9
No	120	51,1
Las personas de nuestra familia nos criticamos frecuentemente unas a otras		
Si	93	39,6
No	142	60,4
En mi familia a veces nos peleamos a golpes		
Si	88	37,4
No	147	62,6
Si en la familia hay desacuerdo, todos nos esforzamos para suavizar las cosas y mantener la paz		
Si	171	72,8
No	64	27,2
Los miembros de la familia estamos enfrentados unos con otros		
Si	63	26,8
No	172	73,2
En mi familia creemos que no se consigue mucho elevando la voz		
Si	82	34,9
No	153	65,1

Fuente: Escala de Clima Social familiar (Anexo 02)

En cuanto al clima social familiar en torno a las relaciones familiares en los adolescentes de educación secundaria de la Institución Educativa San Fernando de Manantay de Pucallpa, se evidenció que el 61,3% (144) indican que en su familia no discuten mucho; el 64,7% (152) que en su familia casi nunca muestran abiertamente su enojo; el 80,9 % (190) que no se enojan tanto al grado de golpear o romper algo; el 51,1% (120) indican que los miembros de su familia casi nunca muestran sus enojos; el 60,4% (142) que las personas de su familia no se critican frecuentemente unas a otras; el 62,6% (147) que no se pelean a golpes; el 72,8% (171) que si en la familia hay desacuerdo, todos se esfuerzan para suavizar las cosas y mantener la paz; el 73,2% (172) dice que los miembros de la familia no están enfrentados unos con otros; y el 65,1% (153) que en su familia creen que no se consigue mucho elevando la voz.

Tabla 26. Nivel del clima social familiar en torno a las relaciones familiares en los adolescentes de educación secundaria de la Institución Educativa San Fernando de Manantay-Pucallpa-2018.

Nivel de las relaciones familiares	Nº	%
Regular relaciones familiares	48	20,4
Buenas relaciones familiares	187	79,6
TOTAL	235	100,0

Fuente: Escala de Clima Social familiar (Anexo 02)

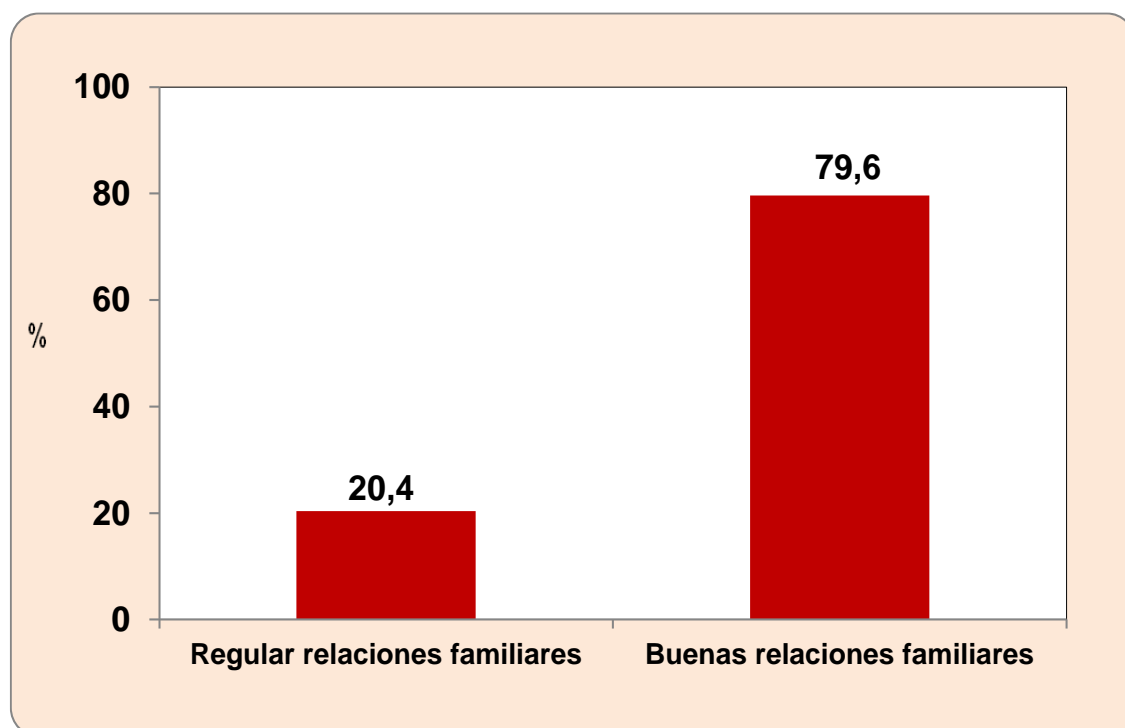


Figura 10. Proporción del nivel del clima social familiar en torno a las relaciones familiares en los adolescentes de educación secundaria de la Institución Educativa San Fernando de Manantay-Pucallpa-2018.

Nivel del clima social familiar en torno a las relaciones familiares en los adolescentes de educación secundaria de la Institución Educativa San Fernando de Manantay de Pucallpa, se evidenció que en el 79,6% () de los adolescentes el nivel de las relaciones familiares fue buena, seguido del 20,4% (48) que fue regulara las relaciones familiares.

Tabla 27. Clima social familiar en torno al desarrollo familiar en los adolescentes de educación secundaria de la Institución Educativa San Fernando de Manantay-Pucallpa-2018.

Desarrollo Familiar	Nº (n=235)	%
En general ningún miembro de la familia decide por su cuenta		
Si	144	61,3
No	91	38,7
En mi familia nos esforzarnos mucho para mantener la independencia de cada uno		
Si	120	51,1
No	115	48,9
En mi familia cada uno decide sus propias cosas		
Si	124	52,8
No	111	47,2
Cada uno entra y sale de casa cuando quiere		
Si	35	14,9
No	200	85,1
En mi familia, las personas tienen poca vida privada o independiente		
Si	97	41,3
No	138	58,7
Generalmente, en mi familia cada persona sólo confía en si misma cuando surge un problema		
Si	85	36,2
No	150	63,8
Las personas de la familia se estimulan unos a otros para defender sus propios derechos		
Si	162	68,9
No	73	31,1
En mi casa es difícil ser independientes sin herir los sentimientos de los demás		
Si	191	81,3
No	44	18,7
En mi casa no hay libertad para expresar claramente lo que se piensa		
Si	95	40,4
No	140	59,6
Creemos que es importante ser los mejores en cualquier cosa que hagamos		
Si	131	55,7
No	104	44,3
Para mi familia es muy importante triunfar en la vida		
Si	187	79,6
No	48	20,4
Para nosotros no es importante el dinero que gane cada uno		
Si	124	52,8
No	111	47,2

Fuente: Escala de Clima Social familiar (Anexo 02)

Respecto a Clima social familiar en torno al desarrollo familiar en los adolescentes de educación secundaria de la Institución Educativa San Fernando de Manantay de Pucallpa, se evidenció que el 61,3% (144) dijo que ningún miembro de la familia decide por su cuenta; el 51,1% (120) indicó que en su familia se esfuerzan mucho para mantener la independencia de cada uno; el 52,8% (124) en su familia cada uno decide sus propias cosas; el 85,1% (200) señala que cada uno en la familia no entra ni sale de casa cuando quiere; el 58,7% (138) dice que en la familia las personas tienen vida privada o independiente; el 63,8% (150) en su familia generalmente, cada persona confía en los miembros cuando surge un problema; el 68,9% (162) indican que las personas de la familia se estimulan unos a otros para defender sus propios derechos; 81,3% (191) que en su casa es difícil ser independientes sin herir los sentimientos de los demás; el 59,6% (140) que en su casa no hay libertad para expresar claramente lo que se piensa; el 55,7% (131) creen que es importante ser los mejores en cualquier cosa que hagamos; el 79,9% (187) para su familia es muy importante triunfar en la vida; y el 52,8% (124) dicen que para ellos es importante el dinero que gane cada uno.

B. Análisis del clima social familiar en torno al desarrollo familiar.

Tabla 28. Clima social familiar en torno al desarrollo familiar en los adolescentes de educación secundaria de la Institución Educativa San Fernando de Manantay-Pucallpa-2018.

Desarrollo Familiar	Nº (n=235)	%
Nosotros aceptamos que haya competencia y que “gane el mejor”		
Si	97	41,3
No	138	58,7
Nos esforzamos en hacer las cosas cada vez un poco mejor		
Si	200	85,1
No	35	14,9
En casa, nos preocuparnos poco por los ascensos en el trabajo o las calificaciones escolares		
Si	104	44,3
No	131	55,7
En nuestra familia nos esforzamos muy poco para tener éxito		
Si	65	27,7
No	170	72,3
Primero el trabajo, luego la diversión”, es una norma en mi familia		
Si	198	84,3
No	37	15,7
En mi casa hacemos comparaciones sobre nuestra eficacia en el trabajo o el estudio		
Si	144	61,3
No	91	38
A menudo hablamos de temas políticos o sociales		
Si	89	37,9
No	146	62,1
Casi nunca asistimos a conferencias, funciones o conciertos		
Si	152	64,7
No	83	35,3
En mi familia es muy importante aprender algo nuevo o diferente		
Si	209	88,9
No	26	11,1
Nos interesan poco las actividades culturales		
Si	95	40,4
No	140	59,6

Fuente: Escala de Clima Social familiar (Anexo 02)

Respecto a Clima social familiar en torno al desarrollo familiar en los adolescentes de educación secundaria de la Institución Educativa San Fernando de Manantay de Pucallpa, se evidenció que el 58,7% (138) dijeron que en su familia no se acepta que haya competencia; el 85,1% (200) que se esfuerzan en hacer las cosas cada vez un poco mejor; el 55,7% (131) que en casa, se preocupan por los ascensos en el trabajo o las calificaciones escolares; el 72,3% (170) que se esfuerzan para tener éxito; el 84,3% (198) dice que es primero el trabajo, luego la diversión”, es una norma en mi familia; el 61,3% (144) dicen que en su casa hacen comparaciones sobre la eficacia en el trabajo o el estudio; el 62,1% (146) a menudo no hablan de temas políticos o sociales; el 64,7% (152) casi nunca asisten a conferencias, funciones o conciertos; el 88,9% (209) que en su familia es muy importante aprender algo nuevo o diferente; y el 59,6% (140) indican que les interesa las actividades culturales.

Tabla 29. Clima social familiar en torno al desarrollo familiar en los adolescentes de educación secundaria de la Institución Educativa San Fernando de Manantay-Pucallpa-2018.

Desarrollo Familiar	Nº (n=235)	%
En mi casa casi nunca tenemos conversaciones intelectuales		
Si	75	31,9
No	160	68,1
Alguno de nosotros toca un instrumento musical		
Si	169	71,9
No	66	28,1
Las personas de mi familia vamos con frecuencia a las bibliotecas		
Si	110	46,8
No	125	53,2
En mi casa, ver la televisión es más importante que leer		
Si	91	38,7
No	144	61,3
A los miembros de mi familia nos gusta realmente el arte, la música o la literatura		
Si	147	62,6
No	88	37,4
Pasamos en casa la mayor parte de nuestro tiempo libre		
Si	173	73,6
No	62	26,4
Frecuentemente vienen amigos a comer a casa o a visitarnos		
Si	108	46,0
No	127	54,0
Alguno de mi familia practica habitualmente deportes: fútbol, básquet, etc		
Si	167	71,1
No	68	28,9
Vamos a menudo al cine, competencias deportivas, excursiones, etc		
Si	137	58,3
No	98	41,7
En mi casa, todos tenemos uno o dos hobbies		
Si	167	71,1
No	68	28,9
Ninguno de la familia participa en actividades recreativas, fuera del trabajo o de la escuela		
Si	95	40,4
No	140	59,6

Fuente: Escala de Clima Social familiar (Anexo 02)

Respecto a Clima social familiar en torno al desarrollo familiar en los adolescentes de educación secundaria de la Institución Educativa San Fernando de Manantay de Pucallpa, se evidenció que el 68,1% (160) dijeron que en su casa tienen conversaciones intelectuales; el 71,9% (169) indica que si tocan algún instrumento musical; el 53,2% (125) que las personas de su familia no van con frecuencia a las bibliotecas; el 61,3% (144) señalan que en su casa, ver la televisión no es más importante que leer; el 62,6% (147) que a los miembros de su familia les gusta realmente el arte, la música o la literatura; 73,6% (173) pasan en casa la mayor parte de su tiempo libre; el 54% (127) indican que frecuentemente no vienen amigos a comer a casa o a visitarlos; el 71,1% (167) que los miembros de su familia practican habitualmente deportes: fútbol, básquet, etc; el 58,3% (137) que van a menudo al cine, competencias deportivas, excursiones, etc; el 71,1% (167) que en su casa, todos tienen uno o dos hobbies; y el 59,6% (140) dice los de la familia participan en actividades recreativas, fuera del trabajo o de la escuela.

Tabla 30. Clima social familiar en torno al desarrollo familiar en los adolescentes de educación secundaria de la Institución Educativa San Fernando de Manantay-Pucallpa-2018.

Desarrollo Familiar	Nº (n=235)	%
Los miembros de la familia asistimos a veces a cursos o clases particulares que nos interesan		
Si	115	48,9
No	120	51,1
Las personas de nuestra familia salimos mucho a divertirnos		
Si	128	54,5
No	107	45,5
Nuestra principal forma de diversión es ver televisión o escuchar la radio		
Si	128	54,5
No	107	45,5
Los miembros de mi familia asistimos con bastante regularidad a los cultos de la Iglesia, templo, etc.		
Si	173	73,6
No	62	26,4
En mi casa no rezamos en familia		
Si	136	57,9
No	99	42,1
A menudo hablamos del sentido religioso de la Navidad, Pascua y otras fiestas		
Si	144	61,3
No	91	38,7
No creemos en el cielo, ni en el infierno		
Si	144	61,3
No	91	38,7
Las personas de mi familia tenemos ideas muy precisas sobre lo que está bien o mal		
Si	144	61,3
No	91	38,7
Creemos que hay algunas cosas en las que hay que tener fe		
Si	205	87,2
No	30	12,8
En mi familia cada persona tiene ideas distintas sobre lo que está bien o mal		
Si	179	76,2
No	56	23,8
En mi casa, leer la Biblia es algo muy importante		
Si	161	68,5
No	74	31,5
En mi familia creemos que el que comete una falta tendrá su castigo		
Si	145	61,7
No	90	38,3

Fuente: Escala de Clima Social familiar (Anexo 02)

Respecto a Clima social familiar en torno al desarrollo familiar en los adolescentes de educación secundaria de la Institución Educativa San

Fernando de Manantay de Pucallpa, se evidenció que el 51,1% (120) manifestaron que los miembros de su familia no asisten a cursos o clases particulares que les interesan, el 54,5% (128) dicen que su principal forma de diversión es ver televisión o escuchar la radio; el 73,6% (173) indican que los miembros de su familia asisten con bastante regularidad a los cultos de la Iglesia, templo, etc; el 57,9% (136) que en su casa rezan en familia; el 61,3% (144) señala que a menudo hablan del sentido religioso de la Navidad, Pascua y otras fiestas; el 61,3% (144) creen en el cielo y en el infierno; el 61,3% (144) que las personas de su familia tienen ideas muy precisas sobre lo que está bien o mal; el 87,2% (205) Creen que hay algunas cosas en las que hay que tener fe; el 76,2% (179) que en su familia cada persona tiene ideas distintas sobre lo que está bien o mal; el 68,5% (161) dicen que en su casa, leer la Biblia es algo muy importante; y el 61,7% (145) señalan que en su familia creen que el que comete una falta tendrá su castigo.

Tabla 31. Nivel del clima social familiar en torno al desarrollo familiar en los adolescentes de educación secundaria de la Institución Educativa San Fernando de Manantay-Pucallpa-2018.

Nivel del desarrollo familiar	Nº	%
Regular desarrollo familiar	17	7,2
Buen desarrollo familiar	218	92,8
TOTAL	235	100,0

Fuente: Escala de Clima Social familiar (Anexo 02)

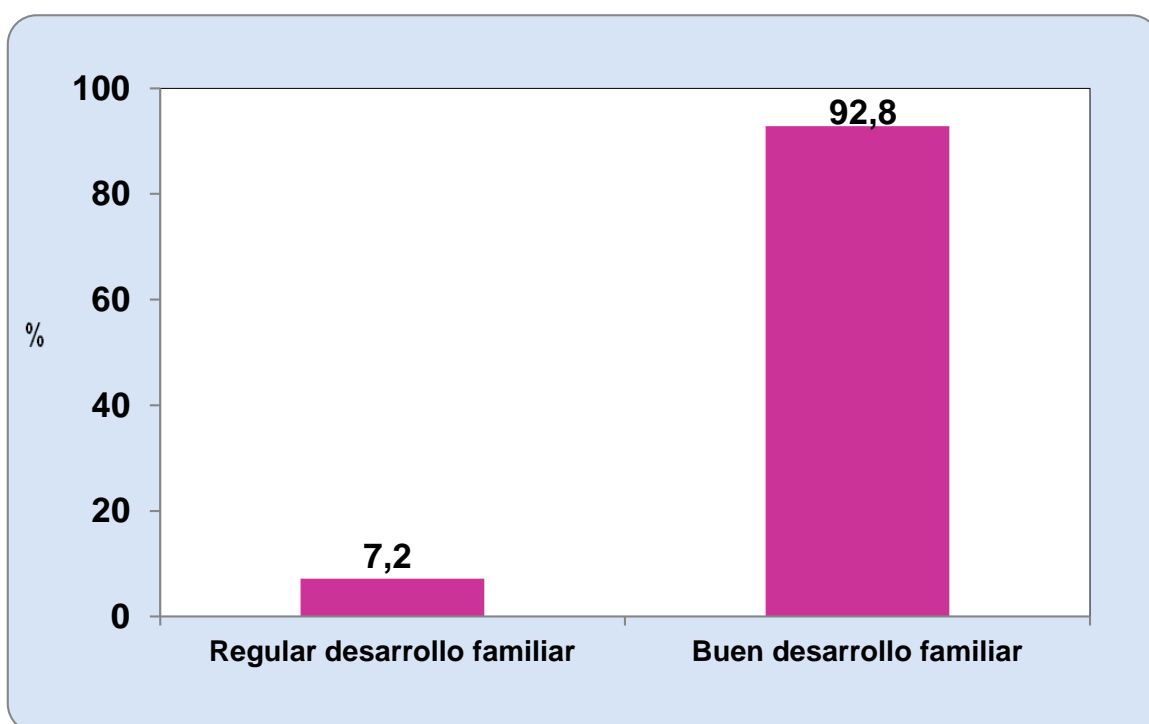


Figura 11. Proporción de nivel del clima social familiar en torno al desarrollo familiar en los adolescentes de educación secundaria de la Institución Educativa San Fernando de Manantay-Pucallpa-2018.

En cuanto al nivel del clima social familiar en torno al desarrollo familiar en los adolescentes de educación secundaria de la Institución Educativa San Fernando de Manantay de Pucallpa, se evidenció que en el 92,8% (218) de los estudiantes el nivel de desarrollo familiar fue bueno, seguido del 7,2% (17) que fue regular el nivel de desarrollo familiar.

C. Análisis del clima social familiar en torno a la estabilidad familiar.

Tabla 32. Clima social familiar en torno a la estabilidad familiar en los adolescentes de educación secundaria de la Institución Educativa San Fernando de Manantay-Pucallpa-2018.

Estabilidad familiar	Nº (n=235)	%
Las actividades de nuestra familia se planifican cuidadosamente		
Si	207	88,1
No	28	11,9
En mi casa somos muy ordenados y limpios		
Si	201	85,5
No	34	14,5
En mi casa, muchas veces resulta difícil encontrar las cosas cuando las necesitamos		
Si	143	60,9
No	92	39,1
En mi familia la puntualidad es muy importante		
Si	189	80,4
No	46	19,6
En mi familia cambiamos de opinión frecuentemente		
Si	151	64,3
No	84	35,7
En casa nos asegurarnos de que nuestras habitaciones queden limpias		
Si	203	86,3
No	32	13,6
En mi familia están claramente definidas las tareas de cada persona		
Si	178	75,7
No	57	24,3
En familia el dinero no se administra con mucho cuidado		
Si	141	60,0
No	94	40,0
En mi casa, la mesa se levanta siempre inmediatamente después de comer		
Si	155	66,0
No	80	34,0

Fuente: Escala de Clima Social familiar (Anexo 02)

Clima social familiar en torno a la estabilidad familiar en los adolescentes de educación secundaria de la Institución Educativa San Fernando de Manantay de Pucallpa, se evidenció que el 88,1% (207) señalaron que las actividades de su familia se planifican cuidadosamente; el 85,5% (201) que en su casa son muy ordenados y limpios; el 60,9% (143) que en su casa, muchas veces resulta difícil encontrar las cosas cuando las necesitan; el 80,4% (189) que en su familia la puntualidad es muy importante; el 64,3% (151) en su familia cambian de opinión frecuentemente; el 86,3 % (203) consideran que en casa se aseguran de que sus habitaciones queden limpias; el 75,7% (178) que en su familia están claramente definidas las tareas de cada persona; el 60% (141) que en su familia el dinero no se administra con mucho cuidado; y el 66% (155) mencionan que en su casa, la mesa se levanta siempre inmediatamente después de comer.

Tabla 33. Clima social familiar en torno a la estabilidad familiar en los adolescentes de educación secundaria de la Institución Educativa San Fernando de Manantay-Pucallpa-2018.

Estabilidad familiar	Nº (n=235)	%
En mi familia tenemos reuniones obligatorias muy pocas veces		
Si	143	60,9
No	92	39,1
En nuestra familia hay muy pocas normas que cumplir		
Si	119	50,6
No	116	49,4
En mi casa una sola persona toma la mayoría de las decisiones		
Si	86	36,6
No	149	63,4
En casa las cosas se hacen de una forma establecida		
Si	129	54,9
No	106	45,1
En mi casa se da mucha importancia a cumplir las normas		
Si	176	74,9
No	59	25,1
En las decisiones familiares todas las opiniones tienen el mismo valor		
Si	188	80,0
No	47	20,0
En mi familia cada uno puede hacer lo que quiera		
Si	109	46,4
No	126	53,6
En mi casa las normas son bastantes inflexibles		
Si	97	41,3
No	138	58,7
En mi familia uno no puede salirse con la suya		
Si	98	41,7
No	137	58,3

Fuente: Escala de Clima Social familiar (Anexo 02)

Clima social familiar en torno a la estabilidad familiar en los adolescentes de educación secundaria de la Institución Educativa San Fernando de Manantay de Pucallpa, se evidenció que el 60,9% (143) señalaron que en su familia tienen reuniones obligatorias muy pocas veces; el 50,6% (119) dicen que en su familia hay muy pocas normas que cumplir; el 63,4% (149) que en su casa no sólo una persona toma la mayoría de las decisiones; el 54,9% (129) dicen que en su casa las cosas se hacen de una forma establecida; el 74,9% (176) que en su casa se da mucha importancia a cumplir las normas; el 80% (188) que en las decisiones familiares todas las opiniones tienen el mismo valor; el 53,6% (126) indican que en su familia cada uno no puede hacer lo que quiera; el 58,7% (138) que las normas son bastantes flexibles; y el 58,3% (137) manifiestan que en su familia si pueden salirse con la suya.

Tabla 34. Nivel del clima social familiar en torno a la estabilidad familiar en los adolescentes de educación secundaria de la Institución Educativa San Fernando de Manantay-Pucallpa-2018.

Nivel de estabilidad familiar	Nº	%
Regular estabilidad familiar	63	26,8
Buena estabilidad familiar	172	73,2
TOTAL	235	100,0

Fuente: Escala de Clima Social familiar (Anexo 02)

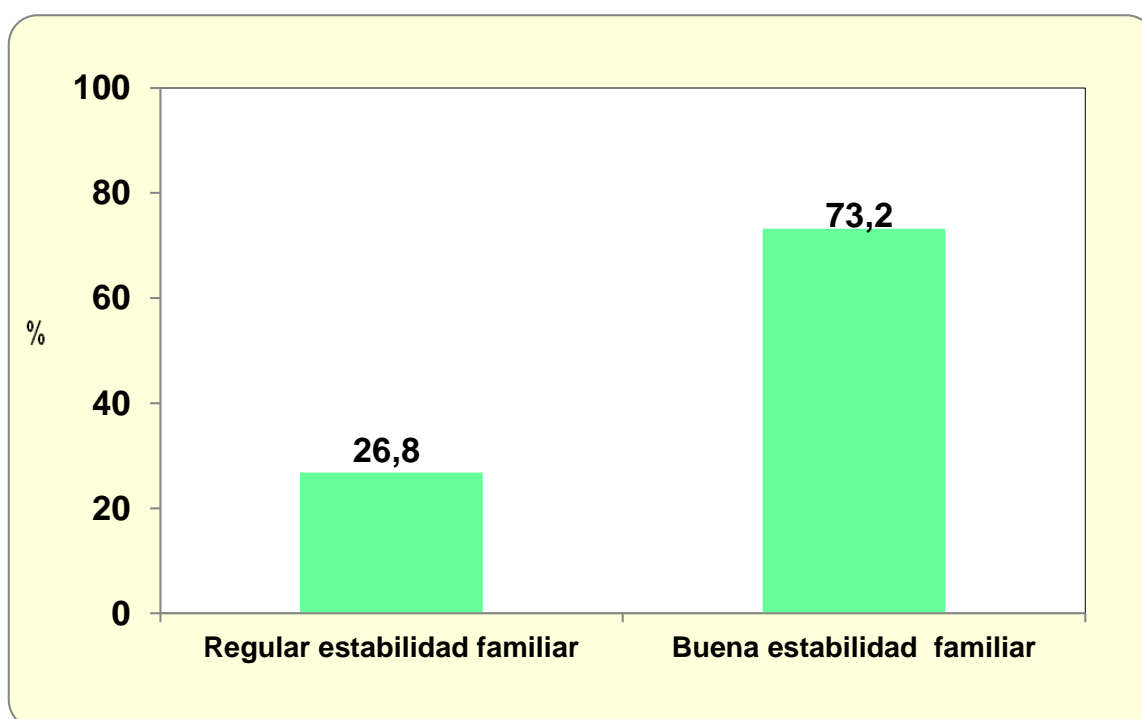


Figura 12. Proporción del nivel del clima social familiar en torno a la estabilidad familiar en los adolescentes de educación secundaria de la Institución Educativa San Fernando de Manantay-Pucallpa-2018.

Sobre el nivel del clima social familiar en torno a la estabilidad familiar en los adolescentes de educación secundaria de la Institución Educativa San Fernando de Manantay de Pucallpa, se evidenció en el 73,2% (172) de los estudiantes que el nivel de estabilidad familiar fue bueno; mientras que en el 26,8% (63) fue regular la estabilidad familiar.

Tabla 35. Nivel del clima social familiar en los adolescentes de educación secundaria de la Institución Educativa San Fernando de Manantay-Pucallpa-2018.

Nivel del clima social familiar	Nº	%
Regular clima social familiar	23	9,8
Buen clima social familiar	212	90,2
TOTA	235	100,0

Fuente: Escala de Clima Social familiar (Anexo 02)

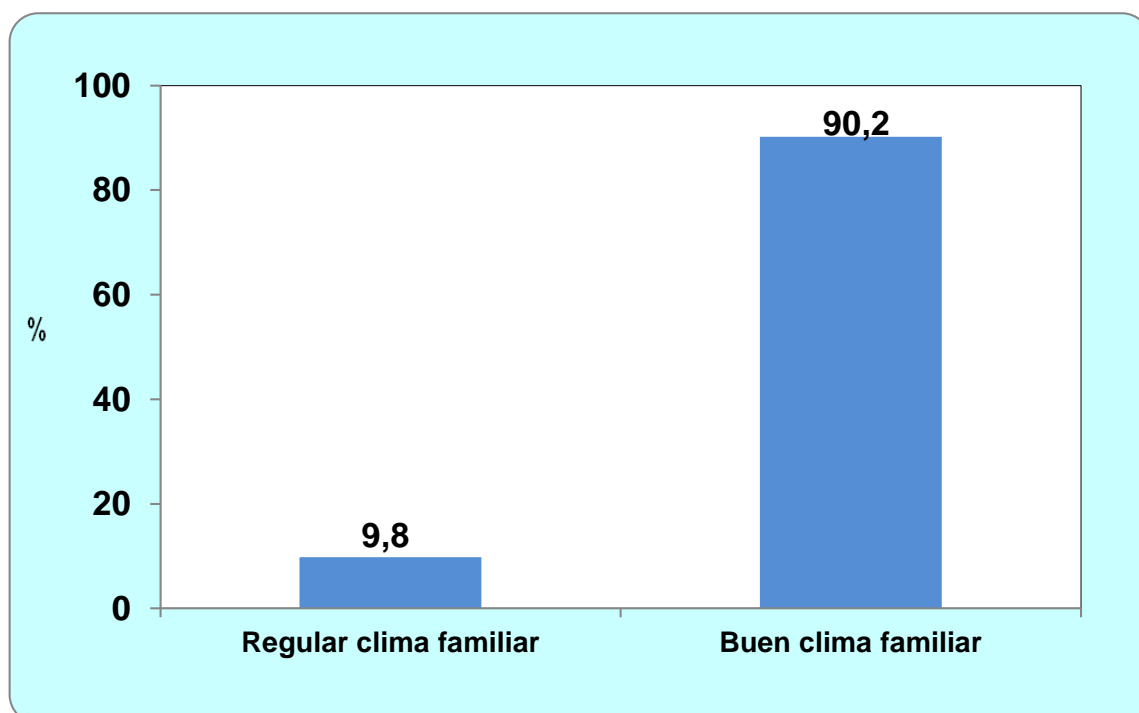


Figura 13. Proporción de nivel del clima social familiar en los adolescentes de educación secundaria de la Institución Educativa San Fernando de Manantay-Pucallpa-2018.

En cuanto el nivel del clima social familiar en los adolescentes de educación secundaria de la Institución Educativa San Fernando de Manantay de Pucallpa, se evidenció que en el 90,2% (212) de los estudiantes el nivel del clima social familiar fue bueno; seguido del 9,8% (23) en donde fue regular el clima social familiar.

4.1.4. Análisis Inferencial:

4.1.4.1. Relación entre el las conductas de riesgo psicosocial y el clima social familiar.

Tabla 36. Relación entre las conductas de riesgo psicosocial y el clima social familiar en los adolescentes de educación secundaria de la Institución Educativa San Fernando de Manantay-Pucallpa-2018

Conductas de riesgo psicosocial	Clima social familiar				Total		Prueba Chi Cuadrada (X^2)*	P (Valor)
	Regular clima		Buen clima					
	Nº	%	Nº	%	Nº	%		
Bajo riesgo	14	60,9	183	86,3	197	83,8	8,126	0,004
Mediano riesgo	9	39,1	29	13,7	38	16,2		
TOTAL	23	100,0	212	100,0	235	100,0		

Fuente: Anexo 01 y 02

*Corrección de Yates

Al observar la relación entre las conductas de riesgo psicosocial y el clima social familiar en los adolescentes de educación secundaria de la Institución Educativa San Fernando de Manantay de Pucallpa, se evidenció que del total de estudiantes que experimentan un regular clima social familiar, el 60,9% (14) tienen bajo riesgo en las conductas psicosociales y del total que tienen buen clima social familiar, el 86,3% (183) tienen bajo riesgo en las conductas psicosociales.

Al contrastar la hipótesis de relación entre las conductas de riesgo psicosocial y el clima social familiar ($X^2=8,126$ $p= 0,004$), se comprobó a través de la prueba Chi Cuadrada de Pearson (X^2) que, existe una relación significativa entre el nivel bajo de riesgo frente a las conductas psicosociales y el buen clima social familiar; así como, el mediano riesgo con el regular clima social familiar.

Tabla 37. Relación entre las conductas de riesgo en torno a la sexualidad y las relaciones familiares en los adolescentes de educación secundaria de la Institución Educativa San Fernando de Manantay-Pucallpa-2018.

Conductas de riesgo en torno a la sexualidad	Relaciones familiares				Total		Prueba Chi Cuadrada (X^2)*	P (Valor)
	Regular relaciones familiares		Buenas relaciones familiares					
	Nº	%	Nº	%	Nº	%		
Bajo riesgo	14	29,2	135	72,2	149	63,4		
Mediano riesgo	34	70,8	52	27,8	86	36,6	28,648	0,000
TOTAL	48	100,0	187	100,0	235	100,0		

Fuente: Anexo 01 y 02 *Corrección de Yates

Al observar la relación entre las conductas de riesgo en torno a la sexualidad y las relaciones familiares en los adolescentes de educación secundaria de la Institución Educativa San Fernando de Manantay de Pucallpa, se evidenció que, del total de estudiantes que experimentan una regular relación familiar, el 70,8% (34) tienen mediano riesgo en las conductas en torno a la sexualidad y del total que tienen buenas relaciones familiares, el 72,2% (135) tienen bajo riesgo en las conductas en torno a la sexualidad.

Al contrastar la hipótesis de relación entre las conductas de riesgo psicosocial en torno a la sexualidad y el clima social familiar en torno a las relaciones familiares ($X^2=28,648$ $p= 0,000$), se comprobó a través de la prueba Chi Cuadrada de Pearson (X^2) que, existe una relación significativa entre el nivel bajo de riesgo en torno a la sexualidad y las buenas relaciones familiares; así como, el mediano riesgo con las regulares relaciones familiares.

Tabla 38. Relación entre las conductas de riesgo en torno a la sexualidad y el desarrollo familiar en los adolescentes de educación secundaria de la Institución Educativa San Fernando de Manantay-Pucallpa-2018.

Conductas de riesgo en torno a la sexualidad	Desarrollo familiar				Total		Prueba Chi Cuadrada (X ²)*	P (Valor)
	Regular desarrollo familiar		Buen desarrollo familiar					
	Nº	%	Nº	%	Nº	%		
Bajo riesgo	4	23,5	145	66,5	149	63,4		
Mediano riesgo	13	76,5	73	33,5	86	36,6	10,773	0,001
TOTAL	17	100,0	218	100,0	235	100,0		

Fuente: Anexo 01 y 02

*Corrección de Yates

Al observar la relación entre las conductas de riesgo en torno a la sexualidad y el desarrollo familiar en los adolescentes de educación secundaria de la Institución Educativa San Fernando de Manantay de Pucallpa, se evidenció que del total de estudiantes que experimentan una regular desarrollo familiar, el 76,8% (13) tienen mediano riesgo en las conductas en torno a la sexualidad y del total que tienen buen desarrollo familiar, el 66,5% (145) tienen bajo riesgo en las conductas en torno a la sexualidad.

Al contrastar la hipótesis de relación entre las conductas de riesgo en torno a la sexualidad y clima social familiar en torno al desarrollo familiar ($X^2=10,773$ $p= 0,001$), se comprobó a través de la prueba Chi Cuadrada de Pearson (X^2) que, existe una relación significativa entre el nivel bajo de riesgo en torno a la sexualidad y el buen desarrollo familiar; así como, el mediano riesgo con el regular desarrollo familiar.

Tabla 40. Relación entre las conductas de riesgo en torno a las adicciones y las relaciones familiares en los adolescentes de educación secundaria de la Institución Educativa San Fernando de Manantay-Pucallpa-2018.

Conductas de riesgo en torno a las adicciones	Relaciones familiares				Total		Prueba Chi Cuadrada (X^2) *	P (Valor)
	Regular relaciones familiares		Buenas relaciones familiares					
	Nº	%	Nº	%	Nº	%		
Bajo riesgo	40	83,3	183	97,9	223	94,9	13,773	0,000
Mediano riesgo	8	16,7	4	2,1	12	5,1		
TOTAL	48	100,0	187	100,0	235	100,0		

Fuente: Anexo 01 y 02

*Corrección de Yates

Al observar la relación entre las conductas de riesgo en torno a las adicciones y las relaciones familiares en los adolescentes de educación secundaria de la Institución Educativa San Fernando de Manantay de Pucallpa, se evidenció que del total de estudiantes que experimentan regulares relaciones familiares, el 83,3% (40) tienen bajo riesgo en las conductas en torno a las adicciones y del total que tienen buenas relaciones familiares, el 97,9% (183) tienen bajo riesgo en las conductas en torno a las adicciones.

Al contrastar la hipótesis de relación entre las conductas de riesgo en torno a las adicciones y el clima social familiar en torno a las relaciones familiares ($X^2=13,773$ $p= 0,000$), se comprobó a través de la prueba Chi Cuadrada de Pearson (X^2) que, existe una relación significativa entre el nivel bajo de riesgo en torno a las adicciones y las buenas relaciones familiares; así como, el mediano riesgo con las regulares relaciones familiares.

Tabla 41. Relación entre las conductas de riesgo en torno a las adicciones y el desarrollo familiar en los adolescentes de educación secundaria de la Institución Educativa San Fernando de Manantay-Pucallpa-2018.

Conductas de riesgo en torno a las adicciones	Desarrollo familiar				Total		Prueba Chi Cuadrada (X^2)*	P (Valor)
	Regular desarrollo familiar		Buen desarrollo familiar					
	Nº	%	Nº	%	Nº	%		
Bajo riesgo	11	64,7	212	97,2	223	94,9		
Mediano riesgo	6	35,3	6	2,8	12	5,1	28,076	0,000
TOTAL	17	100,0	218	100,0	235	100,0		

Fuente: Anexo 01 y 02

*Corrección de Yates

Al observar la relación entre las conductas de riesgo en torno a las adicciones y el desarrollo familiar en los adolescentes de educación secundaria de la Institución Educativa San Fernando de Manantay de Pucallpa, se evidenció que del total de estudiantes que experimentan regular desarrollo familiar, el 64,7% (11) tienen bajo riesgo en las conductas en torno a las adicciones y del total que tienen buen desarrollo familiar, el 97,2% (212) tienen bajo riesgo en las conductas en torno a las adicciones.

Al contrastar la hipótesis de relación entre las conductas de riesgo en torno a las adicciones y clima social familiar en torno al desarrollo familiar ($X^2=28,076$ $p= 0,000$), se comprobó a través de la prueba Chi Cuadrada de Pearson (X^2) que, existe una relación significativa entre el nivel bajo de riesgo en torno a las adicciones y el buen desarrollo familiar; así como, el mediano riesgo con el regular desarrollo familiar.

Tabla 42. Relación entre las conductas de riesgo en torno a las adicciones y la estabilidad familiar en los adolescentes de educación secundaria de la Institución Educativa San Fernando de Manantay-Pucallpa-2018.

Conductas de riesgo en torno a las adicciones	Estabilidad familiar				Total		Prueba Chi Cuadrada (X^2)*	P (Valor)
	Regular estabilidad familiar		Buena estabilidad familiar					
	Nº	%	Nº	%	Nº	%		
Bajo riesgo	54	85,7	169	98,3	223	94,9		
Mediano riesgo	9	14,3	3	1,7	12	5,1	12,491	0,000
TOTAL	63	100,0	172	100,0	235	100,0		

Fuente: Anexo 01 y 02

*Corrección de Yates

Al observar la relación entre las conductas de riesgo en torno a las adicciones y el desarrollo familiar en los adolescentes de educación secundaria de la Institución Educativa San Fernando de Manantay de Pucallpa, se evidenció que del total de estudiantes que experimentan regular estabilidad familiar, el 85,7% (54) tienen bajo riesgo en las conductas en torno a las adicciones y del total que tienen buena estabilidad familiar, el 98,2% (169) tienen bajo riesgo en las conductas en torno a las adicciones.

Al contrastar la hipótesis de relación entre las conductas de riesgo en torno a las adicciones y el clima social familiar en torno a la estabilidad familiar ($X^2=12,491$ $p= 0,000$), se comprobó a través de la prueba Chi Cuadrada de Pearson (X^2) que, existe una relación significativa entre el nivel bajo de riesgo en torno a las adicciones y la buena estabilidad familiar; así como, el mediano riesgo con la regular estabilidad familiar.

Tabla 43. Relación entre las conductas de riesgo en torno a la depresión y las relaciones familiares en los adolescentes de educación secundaria de la Institución Educativa San Fernando de Manantay-Pucallpa-2018.

Conductas de riesgo en torno a la depresión	Relaciones familiares				Total		Prueba Chi Cuadrada (X^2)	P (Valor)
	Regular relaciones familiares		Buenas relaciones familiares					
	Nº	%	Nº	%	Nº	%		
Bajo riesgo	35	72,9	115	61,5	150	63,8	4,672	0,159
Mediano riesgo	12	25,0	54	28,9	66	28,1		
Alto riesgo	1	2,1	18	9,6	19	8,1		
TOTAL	48	100,0	187	100,0	235	100,0		

Fuente: Anexo 01 y 02

Al observar la relación entre las conductas de riesgo en torno a la depresión y las relaciones familiares en los adolescentes de educación secundaria de la Institución Educativa San Fernando de Manantay de Pucallpa, se evidenció que del total de estudiantes que experimentan regulares relaciones familiares, el 72,9% (35) tienen bajo riesgo en las conductas en torno a la depresión y del total que tienen buenas relaciones familiares, el 61,5% (115) tienen bajo riesgo en las conductas en torno a la depresión.

Al contrastar la hipótesis de relación entre las conductas de riesgo en torno a la depresión y el clima social familiar en torno a las relaciones familiares ($X^2=4,672$ $p= 0,159$), se comprobó a través de la prueba Chi Cuadrada de Pearson (X^2) que; no existe una relación significativa entre ambas variables.

Tabla 44. Relación entre las conductas de riesgo en torno a la depresión y el desarrollo familiar en los adolescentes de educación secundaria de la Institución Educativa San Fernando de Manantay-Pucallpa-2018.

Conductas de riesgo en torno a las depresión	Desarrollo familiar				Total		Prueba Chi Cuadrada (X^2)	P (Valor)
	Regular desarrollo familiar		Buen desarrollo familiar					
	Nº	%	Nº	%	Nº	%		
Bajo riesgo	11	64,7	139	63,7	150	63,8	0,124	0,940
Mediano riesgo	5	29,4	61	28	66	28,1		
Alta riesgo	1	5,9	18	8,3	19	8,1		
TOTAL	17	100,0	218	100,0	235	100,0		

Fuente: Anexo 01 y 02

Al observar la relación entre las conductas de riesgo en torno a la depresión y el desarrollo familiar en los adolescentes de educación secundaria de la Institución Educativa San Fernando de Manantay de Pucallpa, se evidenció que del total de estudiantes que experimentan regular desarrollo familiar, el 64,7% (11) tienen bajo riesgo en las conductas en torno a la depresión y del total que tienen buen desarrollo familiar, el 63,7% (139) tienen bajo riesgo en las conductas en torno a la depresión.

Al contrastar la hipótesis de relación entre las conductas de riesgo en torno a la depresión y el clima social familia en torno al desarrollo familiar ($X^2=0,124$ $p= 0,940$), se comprobó a través de la prueba Chi Cuadrada de Pearson (X^2) que; no existe una relación significativa entre ambas variables.

Tabla 45. Relación entre las conductas de riesgo en torno a la depresión y la estabilidad familiar en los adolescentes de educación secundaria de la Institución Educativa San Fernando de Manantay-Pucallpa-2018.

Conductas de riesgo en torno a las depresión	Estabilidad familiar				Total		Prueba Chi Cuadrada (X^2)	P (Valor)
	Regular estabilidad familiar		Buena estabilidad familiar					
	Nº	%	Nº	%	Nº	%		
Bajo riesgo	43	68,3	107	62,2	150	63,8	1,744	0,478
Mediano riesgo	17	27,0	49	28,5	66	28,1		
Alta riesgo	3	4,5	16	9,3	19	8,1		
TOTAL	63	99,8	172	100,0	235	100,0		

Fuente: Anexo 01 y 02

Al observar la relación entre las conductas de riesgo en torno a la depresión y la estabilidad familiar en los adolescentes de educación secundaria de la Institución Educativa San Fernando de Manantay de Pucallpa, se evidenció que del total de estudiantes que experimentan regular estabilidad familiar, el 68,3% (43) tienen bajo riesgo en las conductas en torno a la depresión y del total que tienen buena estabilidad familiar, el 62,2% (107) tienen bajo riesgo en las conductas en torno a la depresión.

Al contrastar la hipótesis de relación entre las conductas de riesgo en torno a la depresión y el clima social familiar en torno a la estabilidad familiar ($X^2=1,744$ $p=0,478$), se comprobó a través de la prueba Chi Cuadrada de Pearson (X^2) que, no existe una relación significativa entre ambas variables.

Tabla 46. Relación entre las conductas de riesgo en torno a la violencia y las relaciones familiares en los adolescentes de educación secundaria de la Institución Educativa San Fernando de Manantay-Pucallpa-2018.

Conductas de riesgo en torno a la violencia	Relaciones familiares				Total		Prueba Chi Cuadrada (X^2)	P (Valor)
	Regular relaciones familiares		Buenas relaciones familiares					
	Nº	%	Nº	%	Nº	%		
Bajo riesgo	28	58,3	150	80,2	178	75,7	10,871	0,004
Mediano riesgo	17	35,4	34	18,2	51	21,7		
Alto riesgo	3	6,3	3	1,6	6	2,6		
TOTAL	48	100,0	187	100,0	235	100,0		

Fuente: Anexo 01 y 02

Al observar la relación entre las conductas de riesgo en torno a la violencia y las relaciones familiares en los adolescentes de educación secundaria de la Institución Educativa San Fernando de Manantay de Pucallpa, se evidenció que del total de estudiantes que experimentan regulares relaciones familiares, el 58,3% (28) tienen bajo riesgo en las conductas en torno a la violencia y del total que tienen buenas relaciones familiares, el 80,2% (150) tienen bajo riesgo en las conductas en torno a la violencia.

Al contrastar la hipótesis de relación entre las conductas de riesgo en torno a la violencia y el clima social familiar en torno a las relaciones familiares ($X^2=10,871$ $p=0,004$), se comprobó a través de la prueba Chi Cuadrada de Pearson (X^2) que, existe una relación significativa entre el nivel bajo de riesgo en torno a la violencia y las buenas relaciones familiares; así como, el mediano riesgo con la regular relaciones familiares y el alto riesgo con las regulares relaciones familiares.

Tabla 47. Relación entre las conductas de riesgo en torno a la violencia y el desarrollo familiar en los adolescentes de educación secundaria de la Institución Educativa San Fernando de Manantay-Pucallpa-2018.

Conductas de riesgo en torno a la violencia	Desarrollo familiar				Total		Prueba Chi Cuadrada (X ²)	P (Valor)
	Regular desarrollo familiar		Buen desarrollo familiar					
	Nº	%	Nº	%	Nº	%		
Bajo riesgo	5	29,4	173	79,4	178	75,7	21,605	0,000
Mediano riesgo	11	64,7	40	18,3	51	21,7		
Alta riesgo	1	5,9	5	2,3	6	2,6		
TOTAL	17	100,0	218	100,0	235	100,0		

Fuente: Anexo 01 y 02

Al observar la relación entre las conductas de riesgo en torno a la violencia y el desarrollo familiar en los adolescentes de educación secundaria de la Institución Educativa San Fernando de Manantay de Pucallpa, se evidenció que del total de estudiantes que experimentan regular desarrollo familiar, el 64,7% (11) tienen mediano riesgo en las conductas en torno a la violencia y del total que tienen buen desarrollo familiar, el 79,4% (173) tienen bajo riesgo en las conductas en torno a la violencia.

Al contrastar la hipótesis de relación entre las conductas de riesgo en torno a la violencia y el clima social familiar en torno al desarrollo familiar ($X^2=21,605$ $p=0,000$), se comprobó a través de la prueba Chi Cuadrada de Pearson (X^2) que; existe una relación significativa entre el nivel bajo de riesgo en torno a la violencia y el buen desarrollo familiar; así como, el mediano riesgo con el regular desarrollo familiar y el alto riesgo con el regular desarrollo familiar.

Tabla 48. Relación entre las conductas de riesgo en torno a la violencia y la estabilidad familiar en los adolescentes de educación secundaria de la Institución Educativa San Fernando de Manantay-Pucallpa-2018.

Conductas de riesgo en torno a la violencia	Estabilidad familiar				Total		Prueba Chi Cuadrada (X ²)	P (Valor)
	Regular estabilidad familiar		Buena estabilidad familiar					
	Nº	%	Nº	%	Nº	%		
Bajo riesgo	39	61,9	139	80,8	178	75,7	9,237	0,010
Mediano riesgo	22	34,9	29	16,9	51	21,7		
Alta riesgo	2	3,2	4	2,3	6	2,6		
TOTAL	63	100,0	172	100,0	235	100,0		

Fuente: Anexo 01 y 02

Al observar la relación entre las conductas de riesgo en torno a la violencia y la estabilidad familiar en los adolescentes de educación secundaria de la Institución Educativa San Fernando de Manantay de Pucallpa, se evidenció que del total de estudiantes que experimentan regular estabilidad familiar, el 61,9% (39) tienen bajo riesgo en las conductas en torno a la violencia y del total que tienen buena estabilidad familiar, el 80,8 (139) tienen bajo riesgo en las conductas en torno a la violencia.

Al contrastar la hipótesis de relación entre las conductas de riesgo en torno a la violencia y el clima social familiar en torno a la estabilidad familiar ($X^2=9,237$ $p=0,010$), se comprobó a través de la prueba Chi Cuadrada de Pearson (X^2) que; existe una relación significativa entre el nivel bajo de riesgo en torno a la violencia y la buena estabilidad familiar; así como, el mediano riesgo con la regular estabilidad familiar y el alto riesgo con la regular estabilidad familiar.

Tabla 49. Relación entre las conductas de riesgo en torno a los trastornos alimentarios y las relaciones familiares en los adolescentes de educación secundaria de la Institución Educativa San Fernando de Manantay-Pucallpa-2018.

Conductas de riesgo en torno a los trastornos alimentarios	Relaciones familiares				Total		Prueba Chi Cuadrada (X^2)	P (Valor)
	Regular relaciones familiares		Buenas relaciones familiares					
	Nº	%	Nº	%	Nº	%		
Bajo riesgo	37	77,1	170	90,9	207	88,0	7,782	0,020
Mediano riesgo	8	16,7	10	5,4	18	7,7		
Alto riesgo	3	6,3	7	3,7	10	4,3		
TOTAL	48	100,1	187	100,0	235	100,0		

Fuente: Anexo 01 y 02

Al observar la relación entre las conductas de riesgo en torno a los trastornos alimentarios y las relaciones familiares en los adolescentes de educación secundaria de la Institución Educativa San Fernando de Manantay de Pucallpa, se evidenció que del total de estudiantes que experimentan regulares relaciones familiares, el 77,1% (37) tienen bajo riesgo en las conductas en torno a los trastornos alimentarios y del total que tienen buenas relaciones familiares, el 90,9 (170) tienen bajo riesgo en las conductas en torno a los trastornos alimentarios.

Al contrastar la hipótesis de relación entre las conductas de riesgo en torno a los trastornos alimentarios y el clima social familiar en torno a las relaciones familiares ($X^2=7,782$ $p=0,020$), se comprobó a través de la prueba Chi Cuadrada de Pearson (X^2) que, existe una relación significativa entre el nivel bajo de riesgo en torno a los trastornos alimentarios y las buenas relaciones familiares; así como, el mediano riesgo con las regulares relaciones familiares y el alto riesgo con la regulares relaciones familiares.

Tabla 50. Relación entre las conductas de riesgo en torno a los trastornos alimentarios y el desarrollo familiar en los adolescentes de educación secundaria de la Institución Educativa San Fernando de Manantay-Pucallpa-2018.

Conductas de riesgo en torno a los trastornos alimentarios	Desarrollo familiar				Total		Prueba Chi Cuadrada (X^2)	P (Valor)
	Regular desarrollo familiar		Buen desarrollo familiar					
	Nº	%	Nº	%	Nº	%		
Bajo riesgo	13	76,5	194	89,0	207	88,0	8,080	0,018
Mediano riesgo	1	5,9	17	7,8	18	7,7		
Alta riesgo	3	17,3	7	3,2	10	4,3		
TOTAL	17	93,8	218	100,0	235	100,0		

Fuente: Anexo 01 y 02

Al observar la relación entre las conductas de riesgo en torno a los trastornos alimentarios y el desarrollo familiar en los adolescentes de educación secundaria de la Institución Educativa San Fernando de Manantay de Pucallpa, se evidenció que del total de estudiantes que experimentan regular desarrollo familiar, el 76,5% (13) tienen bajo riesgo en las conductas en torno a los trastornos alimentarios y del total que tienen buen desarrollo familiar, el 89% (194) tienen bajo riesgo en las conductas en torno a los trastornos alimentarios.

Al contrastar la hipótesis de relación entre las conductas de riesgo en torno a los trastornos alimentarios y clima social familiar en torno al desarrollo familiar ($X^2=8,080$ $p=0,018$), se comprobó a través de la prueba Chi Cuadrada de Pearson (X^2) que, existe una relación significativa entre el nivel bajo de riesgo en torno a los trastornos alimentarios y el buen desarrollo familiar; así como, el mediano riesgo con el regular desarrollo familiar y el alto riesgo con el regular desarrollo familiar.

Tabla 51. Relación entre las conductas de riesgo en torno a los trastornos alimentarios y la estabilidad familiar en los adolescentes de educación secundaria de la Institución Educativa San Fernando de Manantay-Pucallpa-2018.

Conductas de riesgo en torno a los trastornos alimentarios	Estabilidad familiar				Total		Prueba Chi Cuadrada (X ²)	P (Valor)
	Regular estabilidad familiar		Buena estabilidad familiar					
	Nº	%	Nº	%	Nº	%		
Bajo riesgo	52	82,5	155	90,1	207	88,0	3,432	0,180
Mediano riesgo	6	9,6	12	7,0	18	7,7		
Alta riesgo	5	7,9	5	2,9	10	4,3		
TOTAL	63	100,0	172	100,0	235	100,0		

Fuente: Anexo 01 y 02

Al observar la relación entre las conductas de riesgo en torno a los trastornos alimentarios y la estabilidad familiar en los adolescentes de educación secundaria de la Institución Educativa San Fernando de Manantay de Pucallpa, se evidenció que del total de estudiantes que experimentan regular desarrollo familiar, el 82,5% (52) tienen bajo riesgo en las conductas en torno a los trastornos alimentarios y del total que tienen buena estabilidad familiar, el 90,1% (155) tienen bajo riesgo en las conductas en torno a los trastornos alimentarios.

Al contrastar la hipótesis de relación entre las conductas de riesgo en torno a los trastornos alimentarios y el clima social familiar en torno a la estabilidad familiar ($X^2=3,432$ $p=0,180$), se comprobó a través de la prueba Chi Cuadrada de Pearson (X^2) que; no existe una relación significativa entre ambas variables.

Tabla 52. Relación entre las conductas de riesgo en torno al deterioro de la autoestima y las relaciones familiares en los adolescentes de educación secundaria de la Institución Educativa San Fernando de Manantay-Pucallpa-2018.

Conductas de riesgo en torno al deterioro de la autoestima	Relaciones familiares				Total		Prueba Chi Cuadrada (X ²)	P (Valor)
	Regular relaciones familiares		Buenas relaciones familiares					
	Nº	%	Nº	%	Nº	%		
Bajo riesgo	37	77,1	170	90,9	207	88,1	7,381	0,025
Mediano riesgo	5	10,4	6	3,2	11	4,7		
Alto riesgo	6	12,5	11	5,9	17	7,2		
TOTAL	48	100,0	187	100,0	235	100,0		

Fuente: Anexo 01 y 02

Al observar la relación entre las conductas de riesgo en torno al deterioro de la autoestima y las relaciones familiares en los adolescentes de educación secundaria de la Institución Educativa San Fernando de Manantay de Pucallpa, se evidenció que del total de estudiantes que experimentan regulares relaciones familiares, el 77,1% (37) tienen bajo riesgo en las conductas en torno al deterioro del autoestima y del total que tienen buenas relaciones familiares, el 90,9% (170) tienen bajo riesgo en las conductas en torno al deterioro del autoestima.

Al contrastar la hipótesis de relación entre las conductas de riesgo en torno al deterioro del autoestima y el clima social familiar en torno a las relaciones familiares ($X^2=7,381$ $p=0,025$), se comprobó a través de la prueba Chi Cuadrada de Pearson (X^2) que, existe una relación significativa entre el nivel bajo de riesgo en torno al deterioro del autoestima y las buenas relaciones familiares; así como, el mediano riesgo con las regulares relaciones familiares y el alto riesgo con la regulares relaciones familiares.

Tabla 53. Relación entre las conductas de riesgo en torno al deterioro de la autoestima y el desarrollo familiar en los adolescentes de educación secundaria de la Institución Educativa San Fernando de Manantay-Pucallpa-2018.

Conductas de riesgo en torno al deterioro de la autoestima	Desarrollo familiar				Total		Prueba Chi Cuadrada (X ²)	P (Valor)
	Regular desarrollo familiar		Buen desarrollo familiar					
	Nº	%	Nº	%	Nº	%		
Bajo riesgo	13	76,5	194	89,0	207	88,1	6,909	0,032
Mediano riesgo	3	17,6	8	3,7	11	4,7		
Alta riesgo	1	5,9	16	7,3	17	7,2		
TOTAL	17	100,0	218	100,0	235	100,0		

Fuente: Anexo 01 y 02

Al observar la relación entre las conductas de riesgo en torno al deterioro de la autoestima y el desarrollo familiar en los adolescentes de educación secundaria de la Institución Educativa San Fernando de Manantay de Pucallpa, se evidenció que del total de estudiantes que experimentan regular desarrollo familiar, el 76,5% (13) tienen bajo riesgo en las conductas en torno al deterioro del autoestima y del total que tienen buen desarrollo familiar, el 89% (194) tienen bajo riesgo en las conductas en torno al deterioro del autoestima.

Al contrastar la hipótesis de relación entre las conductas de riesgo en torno al deterioro del autoestima y el clima social familiar en torno al desarrollo familiar ($X^2=6,909$ $p=0,032$), se comprobó a través de la prueba Chi Cuadrada de Pearson (X^2) que, existe una relación significativa entre el nivel bajo de riesgo en torno al deterioro del autoestima y el buen desarrollo familiar; así como, el mediano riesgo con el regular desarrollo familiar y el alto riesgo con el regular desarrollo familiar.

Tabla 54. Relación entre las conductas de riesgo en torno al deterioro de la autoestima y la estabilidad familiar en los adolescentes de educación secundaria de la Institución Educativa San Fernando de Manantay-Pucallpa-2018.

Conductas de riesgo en torno al deterioro del autoestima	Estabilidad familiar				Total		Prueba Chi Cuadrada (X^2)	P (Valor)
	Regular estabilidad familiar		Buena estabilidad familiar					
	Nº	%	Nº	%	Nº	%		
Bajo riesgo	52	82,5	155	90,1	207	88,0	19,226	0,000
Mediano riesgo	9	14,3	2,0	1,2	11	7,7		
Alta riesgo	2	3,2	15	8,7	17	4,3		
TOTAL	63	100,0	172	100,0	235	100,0		

Fuente: Anexo 01 y 02

Al observar la relación entre las conductas de riesgo en torno al deterioro de la autoestima y la estabilidad familiar en los adolescentes de educación secundaria de la Institución Educativa San Fernando de Manantay de Pucallpa, se evidenció que del total de estudiantes que experimentan regular estabilidad familiar, el 82,5% (52) tienen bajo riesgo en las conductas en torno al deterioro del autoestima y del total que tienen buena estabilidad familiar, el 90,1% (155) tienen bajo riesgo en las conductas en torno al deterioro del autoestima.

Al contrastar la hipótesis de relación entre las conductas de riesgo en torno al deterioro del autoestima y el clima social familiar en torno a la estabilidad familiar ($X^2=19,226$ $p=0,000$), se comprobó a través de la prueba Chi Cuadrada de Pearson (X^2) que, existe una relación significativa entre el nivel bajo de riesgo en torno al deterioro del autoestima y la buena estabilidad familiar; así como, el mediano riesgo con la regular estabilidad familiar y el alto riesgo con la regular estabilidad familiar.

CAPITULO V

5. DISCUSIÓN

5.1. Contrastación de los resultados

El estudio sobre “**Las conductas de riesgo psicosocial y el clima social familiar**”, determinó relación significativa ($X^2=8,126$ $p= 0,004$) entre las conductas de riesgo psicosociales y el clima social familiar, lo que permitió la aceptación de la hipótesis de investigación.

Al realizar el análisis individualizado, se halló relación significativa entre las conductas de riesgo en torno a la sexualidad y las relaciones familiares ($X^2=28,648$ $p= 0,000$), el desarrollo familiar ($X^2=10,773$ $p= 0,001$) y la estabilidad familiar ($X^2=28,443$ $p= 0,000$). A lo que Meacham (2010), en su estudio halló que desde épocas anteriores se ha venido tradicionalmente heredando de una generación a otra como norma el que los niños, adolescentes y jóvenes no deben conocer asuntos referentes a su sexualidad como una forma de protegerlos, pues se ha creído erróneamente que al ignorar esta información se bloquearían impulsos, se inhibiría la curiosidad por experimentar y por consiguiente la búsqueda de una relación sexual.

Padres y maestros se auto consideran fuentes adecuadas de información pero evaden esta responsabilidad no hablando con los jóvenes y cuando los abordan solicitando información emiten toda serie de conceptos errados, incompletos, superfluos y atemorizantes, ya sean producto del desconocimiento o con el claro objetivo de ocultar información.

Lo que está conllevando a que los adolescentes inicien su vida sexual cada vez más jóvenes, aumentando desenfrenadamente los embarazos no

deseados y enfermedades de transmisión sexual. Existe actualmente un alto porcentaje de jóvenes que se encuentran en unión consensual, cuyos compañeros de vida son, al igual que ellas, niños convertidos en padres por la fuerza de las circunstancias.

Se demostró una relación significativa entre las conductas de riesgo en torno a las adicciones y las relaciones familiares ($X^2=13,773$ $p= 0,000$), el desarrollo familiar ($X^2=28,076$ $p= 0,000$) y la estabilidad familiar ($X^2=12,491$ $p= 0,000$). Los resultados concuerdan con lo acertado por Arias, Cañón, Giraldo, Jiménez, López y Valencia (2009), quienes hallaron relación entre el consumo de alcohol, cigarrillo, el consumo de otras sustancias psicoactivas y el rol de la familia dentro del hogar; hallando que cuando existía disfuncionalidad familiar, el consumo de alcohol y otras sustancias fue mayor hasta en un 58,7% de los adolescentes.

Asimismo Murray, Zabin, Toledo y Luengo (2008), en un estudio reciente que evalúa la actividad y experiencia de los jóvenes con respecto al abuso del alcohol, las drogas y su relación con sus padres y amigos, hallaron que el 41% de los adolescentes dicen que sus padres y compañeros beben alcohol, que es lo que les motiva a beber y divertirse de esa forma. Asimismo Padilla (2011), comprobó que tanto para los hombres como para las mujeres el uso del tabaco, el alcohol u otras drogas aumentan significativamente las posibilidades de problemas dentro del hogar. Por otra parte, Ledesma (2014), halló que el 50% de los adolescentes entrevistados aceptan haber comenzado a ingerir alcohol desde muy temprana edad, debido al ejemplo de su familia. Todos estos datos son perfectamente coherentes con los resultados de nuestra investigación.

Por su parte Kirby (2011), evidenció que el hábito de fumar, otra conducta asociada a comportamientos de alto riesgo, se encuentra fuertemente asociado al clima social familiar en los adolescentes, en vista que alrededor del 12,8 % de las adolescentes participantes de su estudio consumían cigarrillos con relativa frecuencia.

Se comprobó también que no existe relación significativa entre las conductas de riesgo en torno a la depresión y las relaciones familiares ($X^2=4,672$ $p= 0,159$), el desarrollo familiar ($X^2=0,124$ $p= 0,940$) y la estabilidad familiar ($X^2=1,744$ $p=0,478$). Lo que indica que ambas variables son independientes, a lo que González, Ramos, Vignau y Ramírez (2011), agregan que la depresión es una conducta que se encuentra asociada a otras variables, y la principal de ellas, es el abuso sexual, donde el adolescente puede desarrollar diferentes sentimientos hacia quién lo abusa y a la vez, puede sentir miedo a los sentimientos y reacciones de las personas que le rodean, debido a que cuando se es víctima de un abuso sexual se comienza a tener problemas al relacionarse con otras personas. Sin embargo Madrigal (2012), señaló que la depresión se ve reflejado en los problemas familiares, con esto podemos ver que nuevamente uno de los pilares más importantes para el buen desarrollo de la vida social y emocional de los adolescentes como lo es la familia se ve afectado por lo que posiblemente estos se sienten sin apoyo y desprotegidos lo cual los lleva a cometer actos que no son propicios para ellos.

Se evidenció también relación significativa entre las conductas de riesgo en torno a la violencia y las relaciones familiares ($X^2=10,871$ $p=0,004$), el desarrollo familiar ($X^2=21,605$ $p=0,000$) y la estabilidad familiar

($X^2=9,237$ $p=0,010$). Similar con nuestros resultados, González, Ramos, Vignau y Ramírez (2011), luego de aplicar la regresión logística encontraron una relación significativa entre los comportamientos violentos de los adolescentes y el hecho de haber vivido en hogares disfuncionales y desintegrados; donde los hombres mostraron más riesgo de comportamientos violentos.

Se manifestó relación significativa entre las conductas de riesgo en torno al deterioro del autoestima y las relaciones familiares ($X^2=7,381$ $p=0,025$), el desarrollo familiar ($X^2=6,909$ $p=0,032$) y la estabilidad familiar ($X^2=19,226$ $p=0,000$). Esto conviene con lo obtenido por Ouston, Maugan y Mortimore (2005), quien afirmó que existe una relación significativa entre autoestima y el clima familiar. Esto es consistente con lo que sugieren los teóricos que proponen la autoestima como un factor de protección frente a las conductas de riesgo psicosocial. Por lo tanto, la intervención sobre ésta es un mecanismo válido y aceptado para mejorar la salud de los adolescentes.

Finalmente, se concluye que, el involucramiento escolar así como la participación activa en comunidades religiosas aumentan la probabilidad de no consumir sustancias ilícitas incluso controlando por factores de riesgo individual. Esto viene a confirmar lo planteado por otras investigaciones como el de Cooper (2010), quien por los resultados hallados, recomienda destacar la importancia de los contextos institucionales como efectivos mecanismos de consolidación del vínculo básico entre individuo y sociedad, en vista que es lugar donde pueden encontrar el deseo de consolidar una identidad valórica, contracultural específica y distinta a la convencional.

CONCLUSIONES

- Existió una relación significativa entre el nivel bajo de riesgo frente a las conductas psicosociales y el buen clima social familiar; así como, el mediano riesgo con el regular clima social familiar.
- Existió una relación significativa entre el nivel bajo de riesgo en torno a la sexualidad con las buenas relaciones familiares, el buen desarrollo familiar y la buena estabilidad familiar; así como, el mediano riesgo con las regulares relaciones familiares, el regular desarrollo familiar y la regular estabilidad familiar.
- Existió una relación significativa entre el nivel bajo de riesgo en torno a las adicciones con las buenas relaciones familiares, el buen desarrollo familiar y la buena estabilidad familiar; así como, el mediano riesgo con las regulares relaciones familiares, el regular desarrollo familiar y la regular estabilidad familiar.
- Existió una relación significativa entre el nivel bajo de riesgo en torno a la violencia con las buenas relaciones familiares, el buen desarrollo familiar, y la buena estabilidad familiar; así como, el mediano y alto riesgo con las regulares relaciones familiares, el regular desarrollo familiar y la regular estabilidad familiar.
- Existió una relación significativa entre el nivel bajo de riesgo en torno a los trastornos alimentarios con las buenas relaciones familiares y el buen desarrollo familiar; así como, el mediano y alto riesgo con las regulares relaciones familiares y el regular desarrollo familiar.
- Existió una relación significativa entre el nivel bajo de riesgo en torno al deterioro del autoestima con las buenas relaciones familiares, el buen desarrollo familiar y buena estabilidad familiar; así como, el mediano y alto riesgo con las regulares relaciones familiares, el regular desarrollo familiar y la regular estabilidad familiar.

RECOMENDACIONES

- La presente investigación debe ser analizada por los docente, padres y sobre todo por los mismos adolescentes que participaron, ya que través de ello es muy probable que se abran importantes esperanzas de modificar los riesgos a los que se encuentran expuestos y la importancia de la función de la familia.
- Sobre los comportamientos psicosociales de mayor riesgo, se recomienda, se inicie lo más pronto posible una intervención a través de talleres, donde se aborde como prevenir las consecuencias adversas que acarrearían y como la familia tendría una intervención fundamental.
- Además es necesario desarrollar un enfoque de riesgo basado en aspectos psicosociales y biológicos para establecer una intervención adecuada por un equipo multidisciplinario formado por médicos, enfermeras, psicólogos, padres, profesores y otros que tengan que intervenir.
- Con los resultados, se deben diseñar estrategias de prevención de riesgos psicosociales y de intervención durante el proceso de la adolescencia, deben diseñarse bajo esquemas que garanticen la sostenibilidad de los mismos.

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

1. Adalbjarnardottir, S., y Hafsteinsson, L. (2011) Los adolescentes perciben los estilos de crianza y su consumo de sustancias: análisis simultáneos y longitudinales. *Journal of Research on Adolescence*, 11(4), 401-423.
2. Ajuriaguerra, J., Marcelli, D. (2011). *Manual de psicoterapia del niño*. París, Francia: Masson.
3. Arias, I., Cañón, S., Castrillón, J., Giraldo, M. (2009). Relación entre comportamientos sexuales, uso de drogas y alcohol en estudiantes de algunos colegios públicos de Manizales. *Arch Med*, 9(2), 22-41.
4. Asouza, M., Quintilla, B., Díaz, B. (2012). Etiopatogenia y psicopatología del consumo étílico infantojuvenil. *Revista Mexicana de Neurociencias*, 3(1), 257-270.
5. Barrett, A., y Turner, Jay. (2012). Problemas de estructura familiar y consumo de sustancias en la adolescencia y la adultez temprana: examen de las explicaciones de la relación, 101,109-120.
6. Becedoniz, C., Rodríguez, F., Herrero, F., Paino, S., y Chan C. (2010). Reincidencia de menores infractores en la Carrera delictiva. Investigando factores de las problemática familiar. En: J. Sobral, G. Serrano, y J. Regueiro (comp), *Psicología jurídica de la violencia y de género*. Madrid: Biblioteca Nueva.
7. Becoña E. (2010). Los adolescentes y el consumo de drogas, *Papeles del psicólogo*, 77, 25-32.
8. Berjano, E., Pons, J. (2012). Análisis de los estilos parentales de socialización asociados al abuso de alcohol en adolescents. *Psicothema*. 2012 9 (3): 609-617.

9. Bertalanffy, V. (2008). Teoría general de los sistemas. Editorial Fondo de cultura económica: México.
10. Boszormenyi, N. (2010). Del pasado al futuro: una entrevista introductoria con Ivan Boszormenyi: Nagy.
11. Breas, B., Briones, J., Gastelo, J., Quiliche, J. (2016). Relación entre clima social familiar y nivel de autoestima. Universidad Nacional de Trujillo. *Rev. Sawi*, 3 (2), 28.
12. Breinbauer, C., Maddaleno, M. (2015). El modelo "Jóvenes: opciones y cambios" y su aplicación en el diseño de intervenciones eficaces para los adolescentes. En: Organización Panamericana de la Salud. Jóvenes: Opciones y Cambios. Promoción de Conductas Saludables en los Adolescentes. Washington DC: OPS.
13. Brown, S., Rinelli L. (2014). La estructura familiar, los procesos familiares, y el adolescente fumando y bebiendo. *Journal of Research on Adolescence*, 20(2), 259-273.
14. Calvo, A., Medina, R. (2014). Clima social familiar relacionado a conductas violentas y consumo de sustancias psicoactivas en adolescentes. (Tesis de pre-grado). Universidad Nacional de San Agustín, Arequipa.
15. Cano, P., Gutiérrez, C., y Nizama, M. (2013). Tendencia a la violencia e ideación suicida en adolescentes escolares en una ciudad de la Amazonía peruana. *Rev Peru Med Exp Salud Publica*, 26(2), 175-81.
16. Castillo, O. (2010). Intento de suicidio en adolescentes y su relación con la funcionalidad familiar *Archivos de Medicina familiar*, 3(2), 33-39.

17. Chirinos, J., Claire, B., Salazar, V., Bardales, O., y Reátegui, L. (2013). Perfil de las estudiantes adolescentes sexualmente activas en colegios secundarios de Lima-Perú. *Revista Médica Herediana*, 10 (1), 49-61.
18. Coletti, M., Linares, J. (2010). La intervención sistémica en los servicios sociales ante la familia multiproblemática. Barcelona: Paidós.
19. Comisión Nacional y Vida sin Drogas (DEVIDA). (2014). Estudio Nacional sobre Prevención y Consumo de Drogas en Estudiantes de Secundaria: III Estudio Nacional de Prevención y Consumo de Drogas en Estudiantes de Secundaria: MINEDU.
20. Cooper, D. (2010). Delincuencia y desviación juvenil. Santiago: LOM.
21. Darling, N., Cumsille, P. (2003). Teoría, medición y métodos en el estudio de las influencias familiares en el tabaquismo de los adolescents. *Journal Addiction*, 98(1), 21-36.
22. Eguiluz, L. (2010). Dinámica de la familia. Un enfoque psicológico sistémico. México: Pax.
23. Encuesta Estatal. (2013). Uso de drogas en enseñanzas secundarias. Observatorio Español sobre Drogas. Madrid: España.
24. Fischhoff, B. (2010). Toma de riesgos: una perspectiva de desarrollo. Riesgo de tomar. Nueva York: Willey.
25. Florenzano, R. (2012). El Adolescente y sus conductas de Riesgo. 3. ed. Santiago, Chile: Universidad Católica de Chile.
26. Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia. (2011). Estado mundial de la infancia. En: La adolescencia Una época de oportunidades. [Internet]. [Consultado 2018 dic 23]. Disponible en: http://www.unicef.org/honduras/Estado_mundial_infancia_2011.pdf

27. Fox, H., McManus, M., Arnold, K. (2010). Comportamientos de riesgo múltiple significativos entre los estudiantes de la preparatoria. La Alianza Nacional para promover la salud del adolescente, hoja informativa, 8 (1), 24-37.
28. Fuertes, A. (2005). Datos estadísticos de seguridad ciudadana. Una aproximación en la búsqueda del conocimiento de fenómeno de la violencia en la red familiar. Anuario de Psicología Jurídica, 5(1), 137-166.
29. Gambará, H., González, E. (2010). ¿Qué y cómo deciden los adolescentes? *Rev. Inv. Innov*, 25 (1), 5-19.
30. Gennetian, L. (2011). ¿Uno o dos padres? ¿Hermanos de la mitad o paso? El efecto de la estructura familiar en el logro de los niños pequeños, *Journal of Population Economics*, 18 (3), 415-436.
31. Gómez, M., Sola, A., Cortez, M., y Mira, J. (2013). Anticoncepción de conducta sexual en personas menores de 20 años en Alicante. *Eur J. Contracept reprod Health care*; 12 (2), 125-130.
32. Gonzáles, C., Ramos, L., Vignau, L., Ramírez, C. (2011). El abuso sexual y el intento suicida, Asociadas con el malestar depresivo y la ideación suicida de los adolescentes. *Salud mental*, 24(6), 20-37.
33. Gonzáles, G. (2013). La adolescencia en el Perú; Instituto de Investigación de la Altura; Lima: OMS.
34. González, C., Rojas, R., Hernández, M., Olaiz, G. (2012). Perfil del comportamiento sexual en adolescentes mexicanos de 12 a 19 años de edad. Resultados de la enseñanza 2012. *Revista Salud Pública de México*, 47 (3), 36-47.

35. González, J. (2010). Determinación de los factores de riesgo para la salud en una muestra de población de adolescentes. Bogotá. 2010; 1:72-85.
36. Gracia E, Lila M, Musitu G. (2010). Rechazo parental y ajuste psicológico y social en los hijos. *Salud mental*, 28 (2), 73-81.
37. Greene, A. (2014). Perspectiva del tiempo futuro en la adolescencia: el presente de las cosas futuras revisadas. *Journal of Youth and Adolescence*, 15(2), 99-113.
38. Griffin, K. (2010). Las prácticas de crianza como predictores de uso de sustancias, delincuencia y agresión entre los jóvenes de minorías urbanas: efectos moderadores de la estructura familiar y el género. *Psychology of Addictive Behaviors*, 14(2):174.
39. Herrero, N. (2013). Adolescencia, grupo de iguales, consumo de drogas y otras conductas problemáticas. *Estudios de Juventud*, 62(3), 81-91.
40. Instituto Nacional de Estadística e Informática. (2014). Perfil sociodemográfico del Departamento de Ucayali. Perú: ENDES.
41. Isaacs, M., Montalvo, B., Abelsohn, D. (2011). Divorcio difícil. Buenos Aires: Amorrortú.
42. Kirby, D. (2011). Respuestas emergentes: resultados de la investigación en programas para reducir tccn: embarazo. Washington DC. *National Campaign to prevent teen*, 20, 13-72.
43. Krauskoph, D. (2012). Conductas de riesgo en fase juvenil. OPS.
44. Lagarribel, M., González, P., Martínez, V., Valenzuela, R. (2010). Factores de riesgo de conducta suicida en niños y adolescentes. *Revista Chilena de Pediatría*, 71 (3), 183-191.

45. Lambert, S., Cashwell, C. (2014). Los preadolescentes que hablan con los padres: la comunicación percibida y la agresión basada en la escuela. *The Family Journal*, 2 (4), 11-17.
46. Ledesma, L. (2014). Acercamiento a la atención integral del adolescente. Aplicación de un instrumento de tamizaje. Adolescencia y salud en Costa Rica [Internet]. [Consultado 3015 Abr 15]. Disponible en: <http://www.binasss.sa.cr>.
47. Madrigal, E. (2012). Boletín latinoamericano de adolescencia. Suicidio. Nueva Época. *Unidad de investigación epidemiológica y en servicios de la salud. Guadalajara, Jalisco. México*, 10 (2), 15-26.
48. McGoldrick, M. (2010). Genogramas en la evaluación familiar. Barcelona: Gedisa.
49. Meacham, D. (2010). Sexualidad y salud reproductiva del adolescente. El desafío, 1 (2), 34- 35.
50. Ministerio de Salud de Chile. (2012). Encuesta Nacional de Salud 2009-2010. Santiago de Chile: MINSAL.
51. Ministerio de Salud. (2015). Plan Estratégico Multisectorial 2010-2015 para la prevención y control de las ITS, VIH y SIDA: Perú.
52. Minuchin, F. (2009). Familias y terapia familiar. Barcelona: Gedisa.
53. Minuchin, S., Rosman, B., Baker, L. (1979). Familias psicósomáticas. España. Barcelona.
54. Molero, A., Muñoz, J. (2010). Psicofarmacología de la nicotina y de la conducta adictiva. *Revista Trastornos adictivos*, 7 (3), 24-32.
55. Moos, R. (2009). Manual de escalas de Clima Social. 5. ed. Madrid.

56. Moos R. (1974). La escala social: una visión general. Consulting psicológico Press. California: Palo Alto.
57. Murray, J., Zabin, S., Toledo, V., Luengo, X. (2008). Diferencias de género en factores que influyen en el inicio de relaciones sexuales en adolescentes escolares urbanos en Chile. *Perspectivas Internacionales en Planificación Familiar*, 1 (2), 4-10.
58. Musitu, G., García, F. (2014). Consecuencias de la socialización familiar en la cultura española. *Psicothema*, 16 (2), 288-293.
59. Musitu, G. (2011). Las conductas violentas de los adolescentes en la escuela: el rol de la familia. *Aula abierta*, 79(1), 109-138.
60. Nardone, G. (2009). Modelos de familia. Barcelona: Herder.
61. Neuburger, R. (2010). La familia dolorosa. Barcelona: Herder.
62. Nicholls, D., Viner, R. (2011). Trastornos alimenticios y problemas de peso. Barcelona: BMJ.
63. Organización Mundial de la Salud. (2014). Promoción de la salud. [Internet] [Consultado en 2018 jun 25]. Disponible en: <<http://whqlibdoc.who.int/hq/1998/>
64. Organización Panamericana de la Salud. (2015). Familias Fuertes: Programa Familiar para Prevenir Conductas de Riesgo en Jóvenes. Guía para el Facilitador. Washington DC: OPS.
65. Organización Panamericana de Salud. (2012). Desarrollo Integral y Prevención de la Violencia que afecta a Adolescentes y Jóvenes en América Latina y El Caribe. OPS.
66. Ouston, J., Maugan, B., Mortimore, P. (2005). Influencias Escolares. Fundamentos científicos de Psiquiatría del Desarrollo. Barcelona: Salvat.

67. Padilla, M. (2011). Salud sexual de los y las adolescentes en El Salvador. *REVSOGIA*, 8(1), 85-94.
68. Petrie, H., Bunn, F., Byrne, G. (2013). Programas de crianza de los hijos para prevenir el uso indebido de tabaco, alcohol o drogas en los niños < 18: una revisión sistemática. *Health Educ. Res*, 22(2), 177-191.
69. Povedano, A., Hendry, L., Ramos, M., Varela, R. (2011). Victimización escolar: clima familiar, autoestima y satisfacción con la vida desde una perspectiva de género. *Psychosocial Intervention*, 20 (1), 5.
70. Ramírez, Y., Pérez, A., Posada, M. (2011). Prevalencia total de trastornos de conducta alimentaria (TCA). Antioquia.
71. Robles, P. (2012). Violencia y seguridad. *Revista Electrónica de Ciencia Penal y Criminología*, 6 (3), 65-72
72. Rodrigo, M. (2014). Relaciones padres-hijos y estilos de vida en la adolescencia. *Psicothema*, 16(2), 203-210.
73. Sanders, M. (2012). Triple P-positivo programa de crianza como un enfoque de salud pública para fortalecer la crianza de los hijos. *J Fam Psychol*. 22(4), 506-517.
74. Santander, S., Zubarew, T., Santelices, L. (2013). Influencia de la familia como factor protector de conductas de riesgo en escolares chilenos. *Rev Med Chil*, 136 (1), 317-324.
75. Satir, V. (2010). Nuevas relaciones humanas en el núcleo familiar. México: Pax.
76. Sinclair, J., Green, J. (2012). Comprensión de la resolución del auto-daño deliberado: estudio cualitativo de las experiencias de los pacientes. *BMJ*, 330(1), 1112.

77. Supo, J. (2013). Seminarios de Investigación Científica. Como validar un instrumento. Biblioteca Nacional del Perú. [Internet] [Consultado en 2018 may 2]. Disponible en: www.bioestadístico.com.
78. Fondo de las Naciones Unidas para la infancia. (2015). El Estado Mundial de la infancia. Adolescencia: y edad de la oportunidad. New York: UNICEF.
79. Urresti, M. (2006). Moda y juventud. En: Margulis Mario. La juventud es más que una palabra. Buenos Aires: Biblos.
80. Valenzuela, M., Ibarra, R., Zubarew, A, Correa, M. (2013). Prevención de conductas de riesgo en el Adolescente: rol de familia. *Index Enferm*, 22(2), 50-54.
81. Wagmiller, R. (2013). ¿Mejora el logro académico de los niños cuando las madres solteras se casan? *Sociology of education*, 83(3), 201-226.
82. Williams, N. (2007). Una aproximación a la medición del clima o ambiente de un sistema social familiar. Venezuela: Comportamiento.
83. Zavaschi, M., Benetti, L., Polanczyk, S., Bañón, G. (2012). Adolescentes expuestos a la violencia física en la comunidad: una encuesta en las escuelas públicas brasileñas. *Rev Panam Salud Pública*, 12 (5), 327-332.
84. Zimmer, M., Locke, E. (2014). La socialización de los adolescentes: relaciones en el hogar y en la escuela. *Journal of Adolescence*, 30(1), 1-16.

ANEXO

ANEXO 01

MATRIZ DE CONSISTENCIA

TITULO: CONDUCTAS DE RIESGO PSICOSOCIAL Y CLIMA SOCIAL FAMILIAR EN ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA SAN FERNANDO DE MANANTAY-PUCALLPA-2018.

FORMULACIÓN DEL PROBLEMA	OBJETIVO	HIPOTESIS	VARIABLES	DISEÑO METODOLÓGICO
<p>PROBLEMA GENERAL:</p> <p>¿Las conductas de riesgo psicosocial tienen relación con el clima social familiar en los adolescentes de la Institución Educativa Estatal San Fernando de Manantay-Pucallpa-2018?</p> <p>PROBLEMAS ESPECÍFICOS:</p> <p>. ¿Las conductas de riesgo en torno a la sexualidad tienen relación con el clima en torno a las relaciones, al desarrollo y la estabilidad familiar en los adolescentes de la Institución Educativa Estatal San Fernando de Manantay-Pucallpa-2018?</p> <p>• ¿Las conductas de riesgo en torno a las adicciones tienen relación con el clima en torno a las relaciones, al</p>	<p>OBJETIVO GENERAL:</p> <p>Establecer la relación entre las conductas de riesgo psicosocial y el clima social familiar en adolescentes de la Institución Educativa Estatal San Fernando de Manantay-Pucallpa-2018.</p> <p>OBJETIVOS ESPECIFICOS:</p> <p>a) Determinar la relación entre las conductas de riesgo en torno a la sexualidad y el clima en torno a las relaciones, al desarrollo y la estabilidad familiar en adolescentes de la Institución Educativa Estatal San Fernando de</p>	<p>HIPOTESIS GENERAL:</p> <p>Ho: No existe relación entre las conductas de riesgo psicosocial y el clima social familiar en adolescentes de la Institución Educativa Estatal San Fernando de Manantay-Pucallpa.</p> <p>Hi: Existe relación entre las conductas de riesgo psicosocial y el clima social familiar en adolescentes de la Institución Educativa Estatal San Fernando de Manantay-Pucallpa.</p>	<p>VARIABLE INDEPENDIENTE :</p> <p>Conductas de riesgo psicosocial.</p> <p>VARIABLE DEPENDIENTE:</p> <p>Conductas de riesgo psicosocial.</p>	<p>Tipo de investigación.</p> <p>Según la intervención del investigador, fue un estudio de tipo observacional, porque no existió intervención del investigador; los datos reflejaron la evolución natural de los eventos, ajena a la voluntad del investigador.</p> <p>Según el número de ocasiones en que se mide las variables, el estudio fue transversal, porque ambas variables fueron medidas en una sola ocasión.</p> <p>Según la planificación de la toma de datos, el estudio fue prospectivo, porque los datos necesarios para el estudio fueron recogidos a propósito de la investigación.</p> <p>Según el número de variables analíticas el estudio fue de tipo analítico, porque el análisis estadístico incluyó dos variables de interés y se realizó un análisis bivariado.</p> <p>Enfoque de la investigación</p> <p>Según Sampieri (2003), el estudio fue de enfoque cuantitativo, porque se realizó mediciones numéricas de las variables de interés; y a través</p>

<p>desarrollo y la estabilidad familiar en los adolescentes de la Institución Educativa Estatal San Fernando de Manantay-Pucallpa-2018?</p> <ul style="list-style-type: none"> • ¿Las conductas de riesgo en torno a la depresión tienen relación con el clima en torno a las relaciones, al desarrollo y la estabilidad familiar en los adolescentes de la Institución Educativa Estatal San Fernando de Manantay-Pucallpa-2018? • ¿Las conductas de riesgo en torno a la violencia tienen relación con el clima en torno a las relaciones, al desarrollo y la estabilidad familiar en los adolescentes de la Institución Educativa Estatal San Fernando de Manantay-Pucallpa-2018? • ¿Las conductas de riesgo en torno a los trastornos alimentarios tienen relación con el clima en torno a las relaciones, al desarrollo y la estabilidad familiar en los adolescentes de la Institución Educativa Estatal 	<p>Manantay-Pucallpa - 2018.</p> <p>b) Comprobar la relación entre las conductas de riesgo en torno a las adicciones y el clima en torno a las relaciones, al desarrollo y la estabilidad familiar en adolescentes de la Institución Educativa Estatal San Fernando de Manantay-Pucallpa - 2018.</p> <p>c) Demostrar la relación entre las conductas de riesgo en torno a la depresión y el clima en torno a las relaciones, al desarrollo y la estabilidad familiar en adolescentes de la Institución Educativa Estatal San Fernando de Manantay-Pucallpa - 2018.</p> <p>d) Probar la relación entre las conductas de riesgo en torno a la violencia y el clima en torno a las relaciones, al</p>	<p>ESPECÍFICAS:</p> <p>Hi1: Existe relación entre las conductas de riesgo en torno a la sexualidad y el clima en torno a las relaciones, al desarrollo y la estabilidad familiar en adolescentes de la Institución Educativa Estatal San Fernando de Manantay-Pucallpa-2018.</p> <p>Hi2: Existe relación entre las conductas de riesgo en torno a las adicciones y el clima en torno a las relaciones, al desarrollo y la estabilidad familiar en adolescentes de la Institución Educativa Estatal San Fernando de Manantay-Pucallpa-2018.</p> <p>Hi3: Existe relación entre las conductas de riesgo en torno a la depresión y el clima en torno a las relaciones, al desarrollo y la</p>		<p>del método científico se obtuvo conclusiones generales a partir de premisas particulares, es decir se observó y analizó las conductas de riesgo psicosocial y el clima social familiar, luego se clasificó los riesgos sobresalientes; finalmente se realizó las mediciones estadísticas que permitieron arribar a conclusiones importantes.</p> <p>Alcance o nivel de investigación.</p> <p>Según Supo (2013), el estudio cumple con la clasificación de nivel Relacional, porque se demostró la relación entre las conductas de riesgo psicosocial y el clima social familiar al que están expuestos los estudiantes adolescentes. Asimismo la prueba estadística sólo demostró independencia entre ambas variables de interés y no relación de causa-efecto.</p> <p>Diseño de la investigación.</p> <p>El diseño de la investigación corresponde al correlacional, donde las variables de interés fueron el clima social familiar y las conductas de riesgo psicosocial, determinando en los resultados una relación de independencia más no una relación de causa - efecto entre las variables consideradas.</p> <div data-bbox="1556 1181 1780 1356" data-label="Diagram"> <pre> graph LR M --> V1 M --> V2 V1 <--> V2 style V1 fill:none,stroke:none style V2 fill:none,stroke:none style r fill:none,stroke:none </pre> </div>
---	--	---	--	--

<p>San Fernando de Manantay-Pucallpa-2018?</p> <ul style="list-style-type: none"> • ¿Las conductas de riesgo en torno al deterioro de la autoestima tienen relación con el clima en torno a las relaciones, al desarrollo y la estabilidad familiar en los adolescentes de la Institución Educativa Estatal San Fernando de Manantay-Pucallpa-2018? 	<p>desarrollo y la estabilidad familiar en adolescentes de la Institución Educativa Estatal San Fernando de Manantay-Pucallpa - 2018.</p> <p>e) Mostrar la relación entre las conductas de riesgo en torno a los trastornos alimentarios y el clima en torno a las relaciones, al desarrollo y la estabilidad familiar en adolescentes de la Institución Educativa Estatal San Fernando de Manantay-Pucallpa - 2018.</p> <p>f) Evidenciar la relación entre las conductas de riesgo en torno al deterioro de la autoestima y el clima en torno a las relaciones, al desarrollo y la estabilidad familiar en adolescentes de la Institución Educativa Estatal San Fernando de Manantay-Pucallpa - 2018.</p>	<p>estabilidad familiar en adolescentes de la Institución Educativa Estatal San Fernando de Manantay-Pucallpa-2018.</p> <p>Hi4: Existe relación entre las conductas de riesgo en torno a las violencia y el clima en torno a las relaciones, al desarrollo y la estabilidad familiar en adolescentes de la Institución Educativa Estatal San Fernando de Manantay-Pucallpa-2018.</p> <p>Hi5: Existe relación entre las conductas de riesgo en torno a los trastornos alimentarios y el clima en torno a las relaciones, al desarrollo y la estabilidad familiar en adolescentes de la Institución Educativa Estatal San Fernando de Manantay-Pucallpa-2018.</p> <p>Hi6: Existe relación</p>		<p>Dónde: M = Muestra en estudio V1= Variables independiente (Clima social familiar) V2 = Variable dependiente (Conductas de riesgo psicosocial) r= Relación de variables</p> <p>Población y muestra - Población. La población estuvo conformada por 825 adolescentes del 1ro al 5to año de secundaria de la Institución Educativa Estatal San Fernando de Manantay-Pucallpa. - Muestra. La muestra fue de 235 adolescentes del 1ro al 5to año de secundaria de la I.E.E. San Fernando de Manantay de Pucallpa. - Tipo de muestreo. El tipo de muestreo se realizó a través del método probabilístico aleatorio estratificado. - Técnicas e instrumentos de recolección de datos.</p> <p>a)Cuestionario sobre conductas de riesgo psicosocial. Instrumento desarrollado por González (2007), en Colombia, permitió recoger información sobre los datos sociodemográficos de los estudiantes y sobre las conductas de riesgo psicosocial a los que están expuestos, en entorno a la sexualidad, las adicciones, la depresión, la violencia, los trastornos alimentarios y el deterioro de la autoestima. El instrumento constó de 40 preguntas, de los cuales 15 preguntas estuvieron dirigidas a conocer los riesgos en torno a la sexualidad, 9 dirigidas a los riesgos en torno a las adicciones, 4 dirigidas a los riesgos en torno la depresión, 4 dirigidas a los riesgos en torno la violencia, 5 dirigidas a los riesgos en torno a los trastornos alimentarios y 3 dirigidas a los riesgos en torno al deterioro de la autoestima. (Anexo 01) La categoría de medición general de las conductas de riesgo psicosocial</p>
--	--	--	--	---

		<p>entre las conductas de riesgo en torno al deterioro de la autoestima y el clima en torno a las relaciones, al desarrollo y la estabilidad familiar en adolescentes de la Institución Educativa Estatal San Fernando de Manantay-Pucallpa-2018.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • > De 35 letras R = Alto riesgo • De 15-34 letras R = Mediano riesgo • ≤ 14 letras R = Bajo riesgo <p>b) Escala de Clima Social Familiar (FES). Instrumento diseñado por Moos (1994), en California, permitió recoger información sobre el clima social familiar en los hogares de los estudiantes, evaluó y describió las relaciones interpersonales entre los miembros de la familia, los aspectos de desarrollo que tienen mayor importancia en ella y su estructura básica; el instrumento consta de 90 ítems, formada por tres dimensiones fundamentales: las relaciones familiares con 27 ítems, el desarrollo familiar con 45 ítems y la estabilidad familiar con 18 ítems; además tiene dos opciones de respuesta verdadero (V) o Falso (F), el mismo que determina si la actitud está presente o no en hogar. (Anexo 02)</p> <p>Validez y Confiabilidad de los instrumentos. La confiabilidad y la validez del cuestionario de conductas de riesgo psicosocial, se realizó en el estudio Riesgos y Familia en la adolescencia, desarrollado por González, el mismo que tuvo un valor Alfa de ≥ 0.8, determinando un nivel de confiabilidad muy alto. Respecto a la Escala de clima social familiar, fue desarrollado por Moos (1994), la validez se realizó a través del análisis Factorial, se pudieron definir las siguientes dimensiones: Factor 1: Relaciones Internas exigidas para un buen clima en la familia; Factor 2: apunta a una estabilidad de la familia. Factor 3: parece ser una dimensión de Relaciones Externas, apuntando a entidades externas a la misma familia. La confiabilidad, se halló en los estudios realizados por Williams (2007), la confiabilidad demostró ser satisfactoria, evaluada a través del Análisis de consistencia Interna y el método de Test-Retest. Para realizar la adecuación local, se recurrió a la validación por juicio de expertos (4) o validez de contenido, donde se revisaron los instrumentos y emitieron su opinión al respecto. (Anexo 05)</p> <p>Aspectos éticos. - Consentimiento informado. El mismo que sirvió para informar a cada uno de los padres de los alumnos participantes los objetivos del</p>
--	--	---	---

				<p>estudio, lo que se espera de la participación de sus hijos; asimismo se puso en claro los compromisos por parte del investigador y el de sus hijos como parte de la muestra de investigación, así como la libertad que tuvieron de firmar el consentimiento para que sus hijos participen en el estudio. (Anexo 03)</p> <p>Además se aplicó el asentimiento informado a los adolescentes, para su confirmación como participantes del estudio. (Anexo 04)</p> <p>Análisis de resultados.</p> <p>a)Análisis Descriptivo: Se efectuó el análisis descriptivo de cada una de las variables determinando medidas de tendencia central y dispersión para las variables cuantitativas y de proporciones para las variables nominales o categóricas.</p> <p>b)Análisis Inferencial: Para realizar el análisis de relación entre las conductas de riesgo y el clima social familiar, se utilizó el estadístico Chi Cuadrado de Pearson (X²), con el objetivo de evaluar la relación entre los riesgos psicosociales y el clima social familiar. El nivel de confianza fue del 95,0% y el análisis estadístico se realizó a través del paquete SPSS versión 20 para Windows</p>
--	--	--	--	---

- a) Sí ha recibido y siente que la entendió bien ()
- b) Sí ha recibido, pero aún tiene dudas de algunas áreas (R) ()
- c) No ha recibido (RR) ()

6. Qué edad tenía cuando recibió la información sobre planificación familiar:

7. La información sobre planificación familiar la recibió:

- a) Del Colegio ()
- b) De sus padres ()
- c) De sus amigos ()
- d) Del personal de salud ()
- e) Se informó por su cuenta ()
- f) No ha recibido (R) ()

8. ¿Cree que sus padres aceptarían que use algún método anticonceptivo de planificación familiar?

- a) Si (P) ()
- b) No(R) ()
- c) No lo sé ()

9. ¿Ha tenido relaciones sexuales sin desearlo?

- a) Si (RR) ()
- b) No ()
- c) No está seguro (R) ()

10. ¿Cree que si usa condón en una relación sexual, se protege contra el VIH-SIDA?

- a) Sí lo cree y está seguro (P) ()
- b) Sí lo cree, pero no está seguro(R) ()
- c) No lo cree(R) ()
- d) No lo sabe(R) ()

11. Cuando tuvo su primera relación sexual, ¿usó algún método anticonceptivo de planificación?

- a) No ha tenido relaciones sexuales ()
- b) Sí utilizó ()
- c) No utilizó(R) ()

12. ¿Qué método de planificación familiar utilizó?

- a) No ha tenido relaciones sexuales ()

- b) No usó ningún método de protección (RR) ()
- c) Condón ()
- d) Pastillas ()
- e) Inyección ()
- f) Otros ()

13. ¿En cuál de las siguientes edades de la mujer, considera que existe menos riesgos para el embarazo?

- a) De 13 a 16 años (R)()
- b) De 17 a 19 años ()
- c) De 20 a 30 años ()
- d) De 31 a 35 años ()
- e) De 36 en adelante ()
- f) No sabe ()

14. ¿Del ciclo menstrual de la mujer, los días de mayor riesgo para quedar embarazada son?

- a) Del primer día al día 11 ()
- b) Del día 12 al día 24 (P) ()
- c) Del día 25 al día 28 (R) ()
- d) No sabe(R) ()

15. En el último año, ¿ha tenido usted más de una pareja con la que mantuvo relaciones sexuales?

- a) No ha tenido relaciones sexuales ()
- b) Sí ha tenido relaciones con más de una pareja(R) ()
- c) Solo con una pareja ()

RIESGOS EN TORNO A LAS ADICCIONES:

16. Durante la última semana, ha bebido (cerveza u otras bebidas con alcohol), cuántas veces?

- a) No ha bebido (P) ()
- b) Una vez ()
- c) Entre dos y tres veces (RR) ()
- d) Entre cuatro y seis veces (RR) ()
- e) Entre siete y más veces (RR) ()

17. ¿Ha tenido dificultades porque consume drogas o bebidas alcohólicas en la escuela o en su casa?

- a) Si ha tenido(R) ()
- b) No ha tenido ()
- c) No consume drogas o bebe alcohol ()

18. ¿Ha dañado o le han dañado accidentalmente estando bajo el efecto del alcohol o las drogas?

- a) Sí se ha hecho (o ha causado) (R) ()
- b) No se ha hecho (o no ha causado) ()
- c) No consume drogas o bebe alcohol ()

19. ¿Ha comenzado a consumir mayores cantidades de drogas o alcohol para obtener el efecto que desea?

- a) Sí ha aumentado (R) ()
- b) No ha aumentado ()
- c) No consume drogas o bebe alcohol ()

20. De las siguientes sustancias, cuál ha probado y cuándo lo hizo

- a) Cigarrillo Sí () No () edad cuando lo probó.....
- b) Alcohol Sí () No () edad cuando lo probó.....
- c) Marihuana Sí () No () edad cuando lo probó.....
- d) Cocaína Sí () No () edad cuando lo probó.....

21. ¿Alguno de sus padres bebe alcohol o consume drogas?

- a) Sí con frecuencia (R) ()
- b) Sí, pero muy de vez en cuando ()
- c) No bebe ni consume drogas (P) ()
- d) No está seguro ()

22. ¿Alguno de sus amigos (con los que usted pasa mucho tiempo) bebe alcohol o consume drogas?

- a) Sí con frecuencia (R) ()
- b) Sí, pero muy de vez en cuando ()
- c) No bebe ni consume drogas (P) ()
- d) No está seguro ()

23. En la actualidad usted:

- a) Fuma y le gusta (R) ()
- b) Fuma y quisiera no fumar ()
- c) No fuma ()

24. En la actualidad usted:

- a) Toma alcohol y le gusta (R) ()
- b) Toma alcohol y quisiera no tomar ()
- c) No toma alcohol ()

RIESGOS EN TORNO A LA DEPRESIÓN:

25. Ha pensado en el suicidio alguna vez:

- a) No lo ha pensado ()
- b) Sí lo ha pensado, pero no lo haría (R) ()
- c) Lo ha pensado y le gustaría hacerlo(RR) ()

26. Si lo ha pensado y le gustaría hacerlo, ¿ha buscado ayuda?

- a) No lo ha buscado ()
- b) Sí ha buscado ayuda ()
- c) No ha buscado ayuda (RR) ()

27. Cómo se imagina que podría ser su futuro:

- a) No se lo imagina ()
- b) Cree que alcanzará lo que quiere (P) ()
- c) No cree que alcanzará sus anhelos (R) ()

28. ¿En su familia existe alguien que padezca de depresión grave o haya intentado suicidarse?:

- a) Sí existe (R) ()
- b) No existe ()
- c) No está seguro ()

RIESGOS EN TORNO A LA VIOLENCIA:

29. ¿Ha recibido castigos físicos (golpes) por parte de alguno de sus padres?

- a) Los recibió antes. Ahora solo muy de vez en cuando ()
- b) Los recibe en la actualidad con frecuencia (R) ()
- c) Los recibe muy de vez en cuando ()

d) No recibe castigo físico (P) ()

30. La última vez (en el último año) que fue golpeado por otra persona (padres, hermanos, otros jóvenes) fue:

a) Hace menos de una semana (R) ()

b) Entre dos semanas y un mes (R) ()

c) Entre un mes y un año (R) ()

d) No ha sido golpeado en el último año ()

31. La última vez (en el último año) que peleó usando la violencia física fue:

a) Hace menos de una semana (RR) ()

b) Entre dos semanas y un mes (R) ()

c) Entre un mes y un año ()

d) No ha usado la violencia física en el último año ()

32. Lleva usted algún tipo de arma para defenderse:

a) Sí, la lleva casi siempre (RR) ()

b) A veces la lleva (R) ()

c) No lleva ()

RIESGOS EN TORNO A LOS TRASTORNOS ALIMENTARIOS:

33. ¿Usted se provoca el vómito porque se siente muy llena(o)?

a) Sí, lo hace (R) ()

b) No, lo hace ()

34. Le preocupa que haya perdido el control sobre la cantidad de comida que ingiere

a) Sí, le preocupa (R) ()

b) No, le preocupa ()

35. ¿Ha perdido más de 7 kilos en los últimos tres meses?

a) Sí, lo ha perdido (R) ()

b) No, lo ha perdido ()

36. ¿Cree que está gorda(o), aunque los demás le digan que está demasiado delgada(o)?

a) Sí, lo cree (R)()

b) No, lo cree ()

37. ¿Usted diría que la comida domina su vida?

- a) Sí, lo diría (R) ()
- b) No, lo diría ()

RIESGOS EN TORNO AL DETERIORO DE LA AUTOESTIMA:

38. ¿Está conforme con lo que es usted y cómo piensa?

- a) Muy satisfecho (P) ()
- b) Más o menos satisfecho ()
- c) Poco satisfecho (R) ()
- d) Nada satisfecho (RR) ()

39. ¿Le gustaría cambiar partes de su cuerpo?

- a) Muchas partes (RR) ()
- b) Algunas partes (R) ()
- c) Muy pocas partes ()
- d) Ninguna parte ()

40. ¿Muchos de sus compañeros dicen que usted es torpe en sus estudios?

- a) Muchos lo dicen (R) ()
- b) Algunos lo dicen ()
- c) Muy pocos lo dicen ()
- d) Ninguno lo dice ()

ANEXO 03

ESCALA DE CLIMA SOCIAL FAMILIAR

INSTRUCCIONES: Estimado/a estudiante, este es un cuestionario que nos permitirá conocer las relaciones interpersonales entre los miembros de tu familia. Por lo cual debes leer con cuidado y decidir por verdadero (V) o falso (F) y encerrar en un círculo la respuesta que corresponde a lo que pasa dentro de tu familia. Agradeceremos la veracidad de tus respuestas por ser un estudio serio. Tus respuestas serán anónimas y confidenciales.

Gracias

	CLIMA SOCIAL FAMILIAR	V	F
	RELACIONES FAMILIARES		
1	En mi familia nos ayudamos y apoyamos realmente unos a otros	V	F
2	Mucha veces da la impresión de que en casa sólo estamos pasando el rato	V	F
3	Todos nos esforzamos mucho en lo que hacemos en casa	V	F
4	En mi familia hay un fuerte sentimiento de unión	V	F
5	Cuando hay que hacer algo en casa es raro que se ofrezca algún voluntario	V	F
6	Las personas de nuestra familia nos apoyamos de verdad unas a otras	V	F
7	En mi familia hay poco espíritu de grupo	V	F
8	Realmente nos llevamos bien unos con otros	V	F
9	En mi familia se concede mucha atención y tiempo a cada uno	V	F
10	Los miembros de la familia guardan, a menudo, sentimientos para sí mismos	V	F
11	En casa hablamos abiertamente de lo que nos parece o queremos	V	F
12	En mi familia es difícil "desahogarse" sin molestar a todo el mundo	V	F
13	En mi casa comentamos nuestros problemas personales	V	F
14	En casa, si a alguno se le ocurre hacer algo en el momento, lo hace sin pensarlo demasiado	V	F
15	En mi familia cuando uno se queja siempre hay otro que se siente afectado	V	F
16	En mi familia los temas de pagos y dinero se tratan abiertamente	V	F
17	Generalmente tenemos cuidado con lo que nos decimos	V	F
18	En mi casa expresamos nuestras opiniones de modo frecuente y espontáneo	V	F
19	En nuestra familia discutimos mucho	V	F
20	En mi familia casi nunca mostramos abiertamente nuestros enojo		
21	En casa a veces nos enojamos tanto que golpeamos o rompemos algo	V	F
22	Los miembros de mi familia casi nunca mostramos nuestros enojos	V	F
23	Las personas de nuestra familia nos criticamos frecuentemente unas a otras	V	F
24	En mi familia a veces nos peleamos a golpes	V	F
25	Si en la familia hay desacuerdo, todos nos esforzamos para suavizar las cosas y mantener la paz	V	F
26	Los miembros de la familia estamos enfrentados unos con otros	V	F
27	En mi familia creemos que no se consigue mucho elevando la voz	V	F
	DESARROLLO FAMILIAR		
28	En general ningún miembro de la familia decide por su cuenta	V	F
29	En mi familia nos esforzamos mucho para mantener la independencia de cada uno	V	F
30	En mi familia cada uno decide sus propias cosas	V	F

31	Cada uno entra y sale de casa cuando quiere	V	F
32	En mi familia, las personas tienen poca vida privada o independiente	V	F
33	Generalmente, en mi familia cada persona sólo confía en sí misma cuando surge un problema	V	F
34	Las personas de la familia se estimulan unos a otros para defender sus propios derechos	V	F
35	En mi casa es difícil ser independientes sin herir los sentimientos de los demás	V	F
36	En mi casa no hay libertad para expresar claramente lo que se piensa	V	F
37	Creemos que es importante ser los mejores en cualquier cosa que hagamos	V	F
38	Para mi familia es muy importante triunfar en la vida	V	F
39	Para nosotros no es importante el dinero que gane cada uno	V	F
40	Nosotros aceptamos que haya competencia y que "gane el mejor"	V	F
41	Nos esforzamos en hacer las cosas cada vez un poco mejor	V	F
42	En casa, nos preocupamos poco por los ascensos en el trabajo o las calificaciones escolares	V	F
43	En nuestra familia nos esforzamos muy poco para tener éxito	V	F
44	Primero el trabajo, luego la diversión", es una norma en mi familia	V	F
45	En mi casa hacemos comparaciones sobre nuestra eficacia en el trabajo o el estudio	V	F
46	A menudo hablamos de temas políticos o sociales	V	F
47	Casi nunca asistimos a conferencias, funciones o conciertos	V	F
48	En mi familia es muy importante aprender algo nuevo o diferente	V	F
49	Nos interesan poco las actividades culturales	V	F
50	En mi casa casi nunca tenemos conversaciones intelectuales	V	F
51	Alguno de nosotros toca un instrumento musical	V	F
52	Las personas de mi familia vamos con frecuencia a las bibliotecas	V	F
53	En mi casa, ver la televisión es más importante que leer	V	F
54	A los miembros de mi familia nos gusta realmente el arte, la música o la literatura	V	F
55	Pasamos en casa la mayor parte de nuestro tiempo libre	V	F
56	Frecuentemente vienen amigos a comer a casa o a visitarnos	V	F
57	Alguno de mi familia practica habitualmente deportes: fútbol, básquet, etc	V	F
58	Vamos a menudo al cine, competencias deportivas, excursiones, etc	V	F
59	En mi casa, todos tenemos uno o dos hobbies	V	F
60	Ninguno de la familia participa en actividades recreativas, fuera del trabajo o de la escuela	V	F
61	Los miembros de la familia asistimos a veces a cursos o clases particulares que nos interesan	V	F
62	Las personas de nuestra familia salimos mucho a divertirnos	V	F
63	Nuestra principal forma de diversión es ver televisión o escuchar la radio	V	F
64	Los miembros de mi familia asistimos con bastante regularidad a los cultos de la Iglesia, templo, etc.	V	F
65	En mi casa no rezamos en familia	V	F
66	A menudo hablamos del sentido religioso de la Navidad, Pascua y otras fiestas	V	F
67	No creemos en el cielo, ni en el infierno	V	F
68	Las personas de mi familia tenemos ideas muy precisas sobre lo que está bien o mal	V	F
69	Creemos que hay algunas cosas en las que hay que tener fe	V	F

70	En mi familia cada persona tiene ideas distintas sobre lo que está bien o mal	V	F
71	En mi casa, leer la Biblia es algo muy importante	V	F
72	En mi familia creemos que el que comete una falta tendrá su castigo	V	F
	ESTABILIDAD FAMILIAR		
73	Las actividades de nuestra familia se planifican cuidadosamente	V	F
74	En mi casa somos muy ordenados y limpios	V	F
75	En mi casa, muchas veces resulta difícil encontrar las cosas cuando las necesitamos	V	F
76	En mi familia la puntualidad es muy importante	V	F
77	En mi familia cambiamos de opinión frecuentemente	V	F
78	En casa nos asegurarnos de que nuestras habitaciones queden limpias	V	F
79	En mi familia están claramente definidas las tareas de cada persona		
80	En familia el dinero no se administra con mucho cuidado	V	F
81	En mi casa, la mesa se levanta siempre inmediatamente después de comer	V	F
82	En mi familia tenemos reuniones obligatorias muy pocas veces	V	F
83	En nuestra familia hay muy pocas normas que cumplir	V	F
84	En mi casa una sola persona toma la mayoría de las decisiones	V	F
85	En casa las cosas se hacen de una forma establecida	V	F
86	En mi casa se da mucha importancia a cumplir las normas	V	F
87	En las decisiones familiares todas las opiniones tienen el mismo valor	V	F
88	En mi familia cada uno puede hacer lo que quiera	V	F
89	En mi casa las normas son bastantes inflexibles	V	F
90	En mi familia uno no puede salirse con la suya	V	F

ANEXO 04

CONSENTIMIENTO INFORMADO DEL PADRE DE FAMILIA

Título del Proyecto: Conductas de riesgo psicosocial y el clima social familiar en adolescentes de la Institución Educativa Estatal San Fernando de Manantay-Pucallpa.

Investigador Responsable: Lic. Psic. Silvia Saldivar de Águila

Prologo: Estamos interesados en conocer las conductas de riesgo psicosocial en los adolescentes de la I.E.E. San Fernando y su relación con el clima social familiar, por lo que estamos invitando a participar a su hijo(a) en este estudio, si usted acepta, su hijo dará respuesta a las preguntas de los cuestionarios en el horario disponible dentro de sus actividades escolares.

Objetivo del Estudio: Determinar la relación entre las conductas de riesgo psicosocial y el clima social familiar en adolescentes de la Institución Educativa Estatal San Fernando de Manantay-Pucallpa.

La información que su hijo(a) comparta será usada para diseñar una intervención para mejorar el clima social familiar y de algún modo contribuir a que la funcionalidad familiar sea un factor protector frente a las conductas de riesgo psicosocial. Por tal motivo, la información que su hijo(a) nos proporcione será de gran utilidad. Por favor lea este formato y haga todas las preguntas que tenga antes de firmar este consentimiento para que su hijo sea parte del grupo de estudio.

Descripción del Estudio/ Procedimiento

- Si usted acepta que su hijo participe en el estudio le pediremos que firme este formato de consentimiento informado.
- Los cuestionarios serán aplicados dentro de la escuela y se protegerá a su hijo(a) cuidando en todo momento su privacidad, no identificándolo por su nombre, ni dirección.
- Además se le informa que esto no tendrá ninguna repercusión en las calificaciones y trato de los maestros con su hijo(a).
- Tendrá la libertad de retirar su consentimiento en cualquier momento y en caso de que su hijo deje de participar, no tendrá ningún perjuicio en sus actividades escolares.

Riesgos e inquietudes:

No existen riesgos relacionados con la participación de su hijo en el estudio. Si su hijo se siente indispuerto o no desea seguir hablando de estos temas puede retirarse en el momento que él (ella) lo decida.

Beneficios esperados:

En este estudio no existe un beneficio personal para que su hijo(a), participe, sin embargo en un futuro con los resultados de este estudio se podrá diseñar y aplicar programas de prevención para el beneficio de los adolescentes

escolares.

Alternativas:

La única alternativa para este estudio implica que su hijo(a) no participe en el estudio.

Costos:

No hay ningún costo para que su hijo(a) participe en el estudio.

Autorización para uso y distribución de la información:

Las únicas personas que conocerán que su hijo participó en el estudio son usted, su hijo y la autora del estudio. Ninguna información sobre usted será dada a conocer, ni se distribuirá a ninguna persona. Los resultados de los cuestionarios serán publicados en una tesis o en un artículo científico pero únicamente de manera general, nunca se presentará información personalizada de su hijo. Recuerde que los cuestionarios que su hijo(a) contestaran son anónimos y la información es confidencial.

Derecho de Retratar:

La participación de su hijo(a) en este estudio es voluntaria, la decisión de que su hijo (a) participe o no participe no afecta su relación actual con ninguna institución de salud o educativa.

Si usted decide que su hijo(a) participe está en libertad de retractarse en cualquier momento sin afectar en nada los derechos de su hijo(a).

Preguntas:

Si usted tiene alguna pregunta sobre los derechos de su hijo(a) como participante de este estudio por favor comuníquese con la autora principal del estudio la Lic. Psic. Silvia Saldivar del Águila, que se encuentra localizada en la Centro de Salud San Fernando, en el servicio de salud Mental.

Consentimiento:

Yo, voluntariamente acepto que mi hijo(a) participe en este estudio y se colecte información sobre mi hijo. Yo he leído la información en este formato y todas mis preguntas han sido contestadas.

Aunque estoy aceptando que mi hijo(a) participe el estudio, no estoy renunciando a ningún derecho y puedo cancelar la participación de mi hijo(a) si es necesario.

Firma del Padre o Tutor

Fecha:_____

Firma del Investigador Principal

Fecha:_____

ANEXO 05

ASENTIMIENTO INFORMADO DEL ADOLESCENTE

Título del Proyecto: conductas de riesgo psicosocial y el clima social familiar en adolescentes de la Institución Educativa Estatal San Fernando de Manantay-Pucallpa.

Investigador Responsable: Lic. Psic. Silvia Saldivar de Águila

Prologo: Estamos interesados en conocer las conductas de riesgo psicosocial en los adolescentes de la I.E.E. San Fernando y su relación con el clima social familiar, por lo que te estamos invitando a participar en este estudio, si tu aceptas, darás respuesta a las preguntas de los cuestionarios en el horario disponible dentro de tus actividades escolares.

Objetivo del Estudio: Determinar la relación entre las conductas de riesgo psicosocial y el clima social familiar en adolescentes de la Institución Educativa Estatal San Fernando de Manantay-Pucallpa.

La información que compartas será usada para diseñar una intervención para mejorar el clima social familiar y de algún modo contribuir a que la funcionalidad familiar sea un factor protector frente a las conductas de riesgo psicosocial. Por tal motivo, la información que nos proporciones será de gran utilidad. Por favor lee este formato y haz todas las preguntas que tenga antes de firmar este consentimiento para que seas parte de este grupo de estudio.

Descripción del Estudio/ Procedimiento

- Si tú acepta participar en el estudio te pediremos que firme este formato de asentimiento informado.
- Los cuestionarios serán aplicados dentro de la escuela y se te protegerá cuidando en todo momento tu privacidad, no identificándote por tu nombre, ni dirección.
- Además se te informa que esto no tendrá ninguna repercusión en tus calificaciones y trato con tus maestros.
- Tendrás la libertad de retirar su asentimiento en cualquier momento y en caso de que dejes de participar, no tendrás ningún perjuicio en tus actividades escolares.

Riesgos e inquietudes:

No existen riesgos relacionados con tu participación en el estudio. Si te sientes indispuerto o no desea seguir hablando de estos temas puedes retirarte en el momento que lo decidas.

Beneficios esperados:

En este estudio no existe un beneficio personal por participar, en un futuro con los resultados de este estudio se podrá diseñar y aplicar programas de prevención para el beneficio de los adolescentes escolares.

Alternativas:

La única alternativa para este estudio implica que no participes en el estudio.

Costos:

No hay ningún costo por participar en el estudio.

Autorización para uso y distribución de la información:

Las únicas personas que conocerán de tu participación en el estudio son tu padre o tutor, tú y la autora. Ninguna información sobre ti será dada a conocer, ni se distribuirá a ninguna persona. Los resultados de los cuestionarios serán publicados en una tesis o en un artículo científico pero únicamente de manera general, nunca se presentará información personalizada de tu persona. Recuerda que los cuestionarios que contestes son anónimos y la información es confidencial.

Derecho de Retratar:

Tu participación en este estudio es voluntaria, la decisión de que participe o no participe no afecta tu relación actual con ninguna institución de salud o educativa.

Si tú decides participar estás en libertad de retractarte en cualquier momento sin afectar en nada tus derechos.

Preguntas:

Si tienes alguna pregunta sobre tus derechos como participante de este estudio por favor comunícate con la autora principal del estudio la, Lic. Psic. Silvia Saldivar del Águila, que se encuentra localizada en la Centro de Salud San Fernando, en el servicio de salud Mental.

Consentimiento:

Yo, voluntariamente acepto participar en este estudio y que se colecte información sobre mi persona. Yo he leído la información en este formato y todas mis preguntas han sido contestadas.

Aunque estoy aceptando participar en este estudio, no estoy renunciando a ningún derecho y puedo cancelar la participación.

Firma del Padre o Tutor

Fecha:_____

Firma del Investigador Principal

Fecha:_____

ANEXO 06

CONSTANCIA DE VALIDADCIÓN

Yo,.....

.....

Con DNI N°.....de
profesión.....ejerciend
o actualmente como.....en la
Institución.....

...

Por medio de la presente hago constar que he recibido con fines de validación del instrumento (encuesta, cuestionario y Escala), a los efectos de su aplicación.....

Luego e hacer las observaciones pertinentes, puedo formular las siguientes apreciaciones.

	Deficiente	Aceptable	Bueno	Excelente
Congruencia de ítems				
Amplitud de contenido				
Redacción de los ítems				
Claridad y precisión				
Pertinencia				

En Huánuco a las del mes de Del año

Firma

ANEXO 07

FOTOS DURANTE LA APLICACIÓN DE LOS INSTRUMENTOS

