

**UNIVERSIDAD AUSTRAL DE CHILE  
FACULTAD DE MEDICINA  
ESCUELA DE ENFERMERIA**

**ESTUDIO DESCRIPTIVO DE LAS CONDUCTAS ADAPTATIVAS EN  
RELACIÓN CON SU FAMILIA Y MEDIO AMBIENTE DE UN GRUPO DE  
ADOLESCENTES ESTUDIANTES DE UN LICEO CON UN ALTO ÍNDICE DE  
VULNERABILIDAD ESCOLAR DE LA DÉCIMA REGIÓN. NOVIEMBRE 2004**

**Tesis presentada como parte de los  
requisitos para optar al grado  
de Licenciado en Enfermería**

**BÁRBARA DEL PILAR HUIQUIMILLA RÍOS  
VALDIVIA – CHILE  
2004**

**Profesor Patrocinante:**

Nombre: Señora Ana Luisa Cisternas Muñoz  
Profesión: Enfermera Universitaria  
Grados: Experto en Gerontología  
Magíster en Gerontología y Geriatria  
Doctorado en Geriatria (c)  
Magíster en modelado del Conocimiento para Entornos Virtuales  
educativos (c)

Instituto: Enfermería  
Facultad: Medicina  
Firma:

**Profesores Informantes:**

- 1) - Nombre: Señorita Cecilia Molina Díaz  
- Profesión: Enfermera Universitaria y Matrona  
- Grados: Magíster en Enfermería  
  
- Instituto: Enfermería  
- Facultad: Medicina  
- Firma:
  
- 2) - Nombre: Señora Marta Lobos  
- Profesión: Enfermera Universitaria y Matrona  
- Grados: Magíster en Comunicación  
Diplomada en Gestión de Instituciones de Salud.  
  
- Instituto: Enfermería  
- Facultad: Medicina  
- Firma:

Fecha Examen de Grado:

**Dedicado a DIOS por permitirme alcanzar este ideal,  
A mis padres que con su esfuerzo y apoyo, gracias a ellos soy lo que hoy soy una mujer  
casi profesional,  
A mi hermano que gracias a su paciencia y ayuda incondicional existe este trabajo,  
Y a quienes desinteresadamente colaboraron anónimamente en el logro de esta  
investigación.**

## INDICE

	<b>Página</b>
<b>RESUMEN</b>	<b>1</b>
<b>INTRODUCCIÓN</b>	<b>2</b>
<b>MARCO TEÓRICO</b>	<b>6</b>
<b>OBJETIVOS</b>	<b>21</b>
<b>MATERIAL Y MÉTODO</b>	<b>23</b>
<b>RESULTADOS</b>	<b>33</b>
<b>DISCUSIÓN</b>	<b>65</b>
<b>CONCLUSIONES</b>	<b>67</b>
<b>PROYECCIONES PARA EL TRABAJO DE ENFERMERÍA</b>	<b>70</b>
<b>BIBLIOGRAFÍA</b>	<b>72</b>
<b>ANEXOS</b>	<b>74</b>
<b>ACTA DE CONSENTIMIENTO INFORMADO</b>	<b>75</b>
<b>INSTRUMENTO: COMO ES TU FAMILIA</b>	<b>76</b>
<b>CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES</b>	<b>90</b>

## RESUMEN

La Adolescencia es una etapa crucial en el desarrollo de la vida humana, este crecer a la adultez, implica una serie de adaptaciones en todos los ámbitos: surge un nuevo cuerpo, una nueva apariencia, nuevos sentimientos e impulsos, y una transformación del pensamiento y la conducta.

En general no existen estudios orientados a descifrar lo que sienten los adolescentes en áreas con una alta predominancia del sector rural o con un alto índice de vulnerabilidad escolar (IVE) del establecimiento en donde estudian, así no es de extrañar que no exista concordancia entre las actividades y proyectos propuestos por los diferentes estamentos como municipalidad o liceo y la identificación e integración de estos jóvenes a estos proyectos.

El presente estudio se realizó en la ciudad de San Pablo, ciudad ubicada en la comuna de Osorno, a 26 kms. al norte de ésta. Consta de 10.119 habitantes (censo 2002). Los adolescentes de esta ciudad tienen una pertenencia diferente por proceder en su mayoría un medio netamente rural.

Los objetivos generales de esta investigación fueron determinar el grado de influencia de las familias y del medio ambiente en las conductas adaptativas que desarrollan los adolescentes de 3ero y 4to año de enseñanza media., del Liceo Fray Pablo de Royo, de la ciudad de San Pablo. La población encuestada fue de 77 alumnos.

Los resultados muestran que pese a que la mayoría de estos adolescentes proviene del sector rural, están fuertemente influenciados por factores de riesgo para la salud personales, familiares, sociales y comunitarios, y los de nivel macrosocial como la influencia televisiva, factores que deben ser intervenidos precozmente para impedir mayores consecuencias.

Estos adolescentes cuentan también con factores protectores como son el buen funcionamiento y comunicación familiar, la que es mayor con la madre. Otro factor protector es contar con una familia sin una disfuncionalidad importante, hay un predominio de las familias nucleares, lo anterior se relaciona con la resiliencia. Si las personas involucradas en la formación de los adolescentes fomentan estas conductas protectoras, se pueden neutralizar los factores de riesgo.

## INTRODUCCIÓN

La Adolescencia es una etapa crucial en el desarrollo de la vida humana, este crecer a la adultez, implica una serie de adaptaciones en todos los ámbitos: surge un nuevo cuerpo, una nueva apariencia, nuevos sentimientos e impulsos, y una transformación del pensamiento y la conducta.

En general no existen estudios orientados a descifrar lo que sienten los adolescentes en áreas con una alta predominancia del sector rural o con un alto índice de vulnerabilidad escolar (IVE) del establecimiento en donde estudian (JUNAEB 2001), frente al mundo en el que se desarrollan, así no es de extrañar que no exista concordancia entre las actividades y proyectos propuestos por los diferentes estamentos como municipalidad o liceo y la identificación e integración de estos jóvenes a estos proyectos. Cabe recordar que el grupo de adolescentes representan a un 25.8 % de la población del país. (INE 2004), por lo que resulta más importante aún poder conocerlos.

Por tal razón, uno de los modos de poder conocer a estos jóvenes, por lo antes expuesto y como una forma de poder acercarnos a los adolescentes es a través del conocimiento que se puede inferir al ver el reflejo que tienen frente a los patrones de crianza recibidos de sus familias o la dinámica familiar existente versus la influencia del medio ambiente en el que se desenvuelven habitualmente; dicha interacción genera conductas o comportamientos que protegen o ponen en riesgo la salud de los adolescentes, los que muchas veces son catalogados como “rebeldes” por el desconocimiento existente sobre el desarrollo personal de éstos .

Cabe recordar que la familia, se ve sometida a una serie de influencias externas, muchas de las cuales escapan a su control, y éstas también condicionan la formación que les entregan a sus hijos y las interacciones que se producen entre sus miembros, lo que hace peligrar el equilibrio psicosocial de tan fundamental organización social. Lo anterior se ve reflejado a cabalidad en la siguiente cita:

*“Hoy en día, la alteración masiva del ambiente natural, producida por la tecnología moderna y la industrialización, puede destruir todo el ecosistema esencial e indispensable para la vida humana.*

*Ahora apenas comienza a reconocerse la analogía de ese impresionante proceso en el campo social. Los trastornos paralizantes y violentos del desempleo, la urbanización y la burocratización, el frecuente desorden y creciente caos de la vida cotidiana están minando los cimientos de las instituciones básicas que crearon y sostienen el desarrollo humano, la*

*capacidad de competencia y la formación del carácter desde la infancia. Estas instituciones son naturalmente la familia, la escuela y la comunidad”*

*Urie Bronfenbrenner*

Prefacio de *los Doce que sobrevivieron* de Robert Myers (citado por Dulanto 2000)

Siempre se ha manifestado que “los jóvenes son el futuro del país”, frase que puede parecer cliché, pero que tiene mucho de razón, mas no se puede saber el futuro del país, sin conocer a sus protagonistas. Resulta de interés conocer las conductas adaptativas de un grupo de jóvenes, estudiantes secundarios que cursan 3er y 4to medio pertenecientes a un liceo calificado como de alta vulnerabilidad escolar y con un predominio de población rural entre sus estudiantes: Liceo Fray Pablo de Royo, de la ciudad de San Pablo. Entonces surge la interrogante ¿cómo podemos conocer a los jóvenes de nuestro país?, pregunta algo ambiciosa de conseguir inmediatamente, pero si se puede conocer de un modo más mediato la realidad de los jóvenes de alguna localidad del país, entonces se debe reformular la pregunta ¿cómo son los jóvenes de la comuna de San Pablo?.

A las preguntas anteriores se puede responder con un gran signo de interrogación, pues ésta, es una realidad bastante desconocida, en cuanto a características más particulares, de este grupo etéreo, pese a que existen varios estudios sobre adolescentes, los que sin duda son representativos, pero son generalizaciones con un enfoque sociodemográfico, que excluyen un sin número de variables, que en el caso de los adolescentes adquieren mayor connotación, como son la autoestima, imagen corporal, estilos de vida, motivaciones, conductas de riesgo, relación con el grupo familiar y su entorno social.

San Pablo, ciudad ubicada en la comuna de Osorno, a 26 kms. al norte de ésta. Consta de 10.119 habitantes (censo 2002). Los adolescentes de esta ciudad tienen una pertenencia diferente por proceder en su mayoría un medio netamente rural, (aproximadamente el 73 % de la población, Municipalidad de San Pablo), además de estudiar en un liceo calificado de alta vulnerabilidad escolar (JUNAEB) y por ende desde el año 2001, pertenece al programa del ministerio de educación “Liceo para Todos” ; ésta vivencia resulta interesante conocer y abordar, ya que estos jóvenes además de tener una deprivación social y económica viven en diferentes condiciones que sus pares de ciudades con un mayor número de habitantes, expuestos a diferentes estímulos, los que han producido una serie de cambios en su estilo de vida. Estos jóvenes, por su condición pueden presentar menores grados de estimulación sociocultural, así como diferentes grados de identificación e integración a las actividades programadas para ellos, más que todo por el desconocimiento que se tiene sobre los intereses de este grupo.

El índice de vulnerabilidad escolar (IVE) es un sistema de focalización de recursos de la JUNAEB para la asignación del programa de alimentación escolar. Este sistema de

focalización tiene como objetivo principal evaluar la condición socioeconómica de los alumnos de establecimientos educacionales, es decir, permitir la asignación de alimentación a los alumnos más vulnerables según su condición socioeconómica, este sistema de focalización está validado por el MIDEPLAN y otros organismos públicos. Se aplica en primer año de enseñanza media. (JUNAEB 2002)

El programa Liceo para Todos tiene por objetivo que los alumnos de los liceos que participan en este programa permanezcan en el sistema escolar y obtengan mejores aprendizajes y logros educativos, así como el desarrollo de capacidades personales que les permitan visualizar con optimismo su futuro personal y profesional atendiendo específicamente su vulnerabilidad social y educativa.

Este programa se desarrolla en los establecimientos que concentran mayores dificultades educativas y sociales; para contribuir sustantivamente a que el Liceo sea una puerta para el futuro de los jóvenes; especialmente para aquellos que provienen de hogares con una baja escolaridad. ([www.mineduc.cl](http://www.mineduc.cl))

El programa Liceo para Todos promueve que cada liceo formule y desarrolle un plan de acción para evitar la deserción escolar. Estas acciones las desarrolla el conjunto de la comunidad educativa del liceo en coordinación con el sostenedor (Municipalidad) y en relación con el entorno. Los liceos reciben un aporte en dinero proveniente del MINEDUC para financiar las acciones que contempla el plan.

Hoy en día hay una serie de cambios que se deben en gran medida por la fácil accesibilidad a los medios de comunicación, los que les han permitido apreciar otras formas de vida, con valores ético-morales diferentes, metamorfosis que se ha solidificado con el gran impacto que ha producido en el desarrollo personal, la era de la computación, especialmente con el uso de internet, hoy cercano a cualquier estrato social. La gran mayoría de las investigaciones se han centrado en los hijos de las clases medias profesionales. En Chile, tres de cada cinco adolescentes viven en familias de bajos ingresos. Este vacío de conocimientos se ha enfrentado estudiando en mayor detalle a los adolescentes urbano-marginales. Queda sin embargo, mucho por hacer. En especial, el adolescente rural o de origen campesino es un subgrupo descuidado, pero de crucial importancia en el caso Chileno: mucho de la migración desde el agro a la ciudad y por ende del rápido crecimiento de nuestras urbes, se hace sobre la base de jóvenes que vienen a probar fortuna a la capital o a otras grandes ciudades del país.(Florenzano 1997). Los adolescentes de San Pablo también sufren un cambio en su calidad de vida originado por migraciones de la población del sector rural al urbano, lo que produce un cambio y un impacto en la vida de éstos, al tener que adaptar su vida a una realidad psicosocial diferente, generando diferentes respuestas a ello.

El grupo que conforman los adolescentes se puede considerar un sector abandonado desde el punto de vista de la salud, ya que en la actualidad existen programas orientados al

control del niño sano, mujer y adulto mayor, apreciándose que el programa dirigido hacia los adolescentes, se encuentra en una etapa inicial, de acercamiento con los usuarios, para poder conseguir el objetivo de fomentar y promover actitudes responsables frente a su desarrollo como persona, pero la realidad muestra en la mayor parte de los casos la existencia de centros dedicados a la rehabilitación de los adolescentes, es decir, cuando el daño se ha producido. Cabe recordar que la promoción de la salud ha estado presente a lo largo de la historia de la OMS y sigue siendo la piedra angular de las políticas y de las actividades de la OMS.(promoción OMS)

Referente al consumo de drogas, la Región de Los Lagos se ubica entre la segunda con menos consumo de alcohol, quedando en cuarto lugar en cuanto a consumo de marihuana. En caso de pasta base la región queda como tercera de menor consumo y, en relación al consumo de cocaína, en una situación intermedia, como la sexta de menor consumo en comparación a las otras regiones del país.(Quinto estudio nacional de drogas en población escolar de Chile, conacedrogas.cl)

La presente investigación tiene como objetivo, la identificación y descripción las conductas adaptativas que desarrollan los adolescentes con un alto índice de vulnerabilidad escolar al relacionarse con su ambiente y familia, en el Liceo Fray Pablo de Royo de la ciudad de San Pablo, ciudad que tiene una predominancia rural en su población.

## MARCO TEÓRICO

La adolescencia fue considerada por largo tiempo sólo como una etapa de tránsito entre la niñez y la adultez; sin dedicarle mayor preocupación. A partir del siglo XX, con la evolución del mundo moderno y tecnológico, esta etapa adquiere cada vez más importancia; involucra cada vez un número mayor de años en la vida de la población que se encuentra en este grupo( Molina 2003).

Se puede decir en líneas generales que la adolescencia es la etapa de la vida en que se producen los procesos de maduración biológica, psíquica y social de un individuo, alcanzando así la edad adulta y culminando con su incorporación en forma plena a la sociedad.

La adolescencia se inicia biológicamente con la aparición de caracteres sexuales secundarios, y psicológicamente con una nueva dirección en su desarrollo. Se trata de una etapa del desarrollo donde el ser pasa de ser dependiente en la infancia a ser autónomo económica y socialmente en la adultez. Esta etapa de cuestionamiento, crisis y resoluciones, determinará características de la personalidad del adulto y la forma de superarla será fundamental para su futuro.

Desde el punto de vista demográfico y utilizando la visión tradicional de los grupos etarios en quinquenios, se denominan adolescentes al grupo de la población entre 10 y 19 años. Esto tiene un sentido operacional, ya que los indicadores de salud se entregan por quinquenios de población (10 a 14 años y 15 a 19 años). Por otra parte, los individuos de 20 años tienen por lo general, un comportamiento similar al de los adultos, especialmente en la solución de sus problemas de salud. (Molina 2003).

En 1962, la Organización Mundial de la Salud (OMS) consideró a la adolescencia como el período de la vida comprendido entre los 10 y 20 años, y ésta la define como la etapa de la vida en que:

- Biológicamente “El individuo progresa desde la aparición inicial de las características sexuales secundarias hasta la madurez sexual”.
- Psicológicamente “Los procesos psicológicos del individuo y las normas de identificación evolucionan desde los de un niño a los de un adulto”.
- Socialmente “Se realiza una transición del estado de dependencia socioeconómica total a una relativa independencia”.

Desde el punto de vista sociológico se denomina “juventud”, desde los 15 a los 24 años.

El término adolescencia concierne más al ámbito de la salud y el término juventud al enfoque desde el punto de vista sociológico. Por esta razón la Organización Panamericana de la Salud (OPS), propuso la expresión de *Gente Joven*, que considera al grupo de 10 a 24 años inclusive, abarcando ambos puntos de vista.(Molina 2003).

Al describir adolescentes en cuanto a características generales de cada área de desarrollo, se deben considerar algunos factores específicos que causan diferencias, como los que a continuación se mencionan:

➤ Sexo y género: Existen diferencias entre ser un adolescente varón y mujer, por ejemplo:

- a) Los ritmos de crecimiento son distintos y el desarrollo no se produce en las mismas edades.
- b) Hay marcadas diferencias de género en las normas de crianza, en muchas sociedades.
- c) El problema del alcohol y drogas es de mayor prevalencia en los adolescentes varones, aunque hoy las estadísticas muestran cada vez menos diferencias.
- d) La deserción escolar por embarazo es un problema femenino.
- e) La mortalidad por accidentes y violencias tiene aún predominancia masculino, pero con importante aumento en el campo femenino.(Molina 2003).

➤ Ubicación geográfica (urbano, rural): Los adolescentes de las grandes ciudades tienen más alternativas para optar a hábitos, conductas o sistemas de vida diferentes. Los hábitos de sectores rurales tienen posibilidades restringidas y por ello, conductas más predecibles y probablemente con menor influencia foránea, ya que se desarrollan más apegados a las costumbres de la comunidad. Por otra parte, a nivel rural existen menos posibilidades reales de acceso al desarrollo, tanto en salud como en otras áreas.(Molina 2003).

- **Estrato Social:** El acceso a distintas alternativas educacionales, sociales y económicas, condiciona las conductas de los adolescentes. Cabe destacar que existen adolescentes marginados tanto en nivel socioeconómico alto, como bajo. Se describe que en el nivel socioeconómico bajo, como en el sector rural, las limitaciones para una buena nutrición y la mayor exposición a enfermedades, o el ingreso precoz al campo laboral para contribuir al ingreso familiar afectan el desarrollo adolescente. Así también la posibilidad de acceder a actividades educativas básicas, a las del desarrollo de un oficio y una profesión son restringidas al nivel económico más desvalido, lo mismo que al nivel rural.(Molina 2003).
  
- **Diferencias étnico-culturales:** Cada cultura con sus costumbres y herencias determina en alguna forma cómo se protagoniza esta etapa, diferencias que deben ser respetadas. En algunos países desarrollados los adolescentes ya no viven en el hogar paterno; en nuestro país, hasta ahora, lo dejan sólo al momento de formar una nueva familia.
  
- **Antecedentes biográficos:** Un individuo es adolescente como fue de niño y será adulto, como fue de adolescente. El bagaje biográfico da los matices a cada individuo. Esto obliga a no olvidar que, si bien existen características en común para todos los adolescentes el sello individual o personal es lo que identifica a cada uno de ellos.(Molina 2003).

El período de la adolescencia comprende diversas etapas:

*Adolescencia temprana (10 a 13 años).* Tiene como tareas centrales la adaptación al cuerpo nuevo y el comienzo de la salida de sí mismo y de la familia. El pensamiento es concreto, recién comienzan a esbozarse los pensamientos más abstractos.(Zubarewg 2003).

- menor interés en los padres.
- Intensa amistad con adolescentes de su mismo sexo.
- Necesidad de privacidad.
- Desafío a la autoridad.
- Aumento tanto de las habilidades cognitivas como de la fantasía.
- Impulsividad.
- Metas vocacionales poco realistas.
- Preocupación por los cambios físicos.(Molina 2003).

*Adolescencia media (14 a 16 años).* Las preocupaciones psicológicas giran prioritariamente en torno a la afirmación personal – social y afloran las vivencias del amor. La afirmación personal social expresa la construcción de la individualización y desata duelos importantes para las figuras parentales.

La familia ha dejado de ser el espacio privilegiado para confirmar las habilidades y autoestima adolescente.

El deseo de confirmar el atractivo sexual, y social, la búsqueda de la canalización de los emergentes impulsos sexuales, la exploración de las capacidades sociales, y el apoyo en la aceptación por el grupo de pares dinamizan la afirmación personal y social en la adolescencia. El pensamiento es operatorio formal, abstracto e hipodeductivo, comienza a razonar sobre su propia persona y la de los demás, cuestionan las normas familiares y las de la sociedad, son muy críticos.(Zubarewg 2003).

- Período de máxima participación con sus pares y de compartir sus valores.
- Período de máximo conflicto con sus padres.
- Interés en la experimentación sexual.
- Omnipotencia ,se sienten invulnerables, presentan conductas de riesgo.(Molina 2003).

*Adolescencia tardía (17 a 19 años).* En esta etapa normalmente se ha alcanzado la maduración biológica del adolescente, se comienza a consolidar la identidad. Hacia finales de la adolescencia, y si las experiencias familiares y escolares han sido adecuadas, la mayoría de los adolescentes alcanzan un nivel de pensamiento operatorio formal, lo que le permite comprender mejor la realidad y poder tomar decisiones más satisfactorias. Continúa la separación de la familia. (Zubarewg 2003).

- Retorno de la cercanía emocional con sus padres.
- Prioridad para las relaciones íntimas.
- Disminución de la importancia del grupo de pares.
- Desarrollo de su propia escala de valores.
- Metas de vida y proyectos más reales.
- Aceptación de su propia imagen corporal.
- Alcanza su propia identidad, tanto en lo personal como en lo social.(Molina 2003).

Los conceptos de adolescencia y juventud engloban un período transicional con importantes cambios globales (biopsicosociales) en la persona. Dichos cambios han sido esquematizados dentro del concepto de “**tareas del desarrollo**”, que han sido definidas por Havighurst, de la siguiente manera “*surgen en cierto período de vida del individuo cuya debida realización lo que conduce a la felicidad y al éxito en las tareas personales, y cuyo fracaso conduce a la infelicidad del individuo, a la desaprobación de la sociedad, y a dificultades en el logro de tareas posteriores*”.(Havighurst, citado por Florenzano 1997).

La tarea central de la adolescencia dijo Erikson (1968), es afrontar la crisis de *identidad versus la confusión de la identidad*, es decir, la **BÚSQUEDA Y**

**CONSOLIDACIÓN DE LA IDENTIDAD**, el adolescente busca desarrollar un sentido coherente de sí mismo, incluyendo el papel que juega en la sociedad.(Papalia 2001).

Para construir su identidad los adolescentes deben calcular y organizar sus habilidades, necesidades, intereses y deseos, de modo que puedan expresarse en un contexto social. La identidad se forma cuando la gente joven resuelve tres problemas importantes:

- Adopción de una identidad psicosexual definitiva.
  
- Separación de la familia de origen.
  
- Definición de la identidad.

La búsqueda de la identidad también se relaciona con el sentirse a sí mismo como estable a lo largo del tiempo, con la **adopción de una identidad psicosexual definitiva**, expresada a través de papeles sexuales socialmente aceptados, y con la posibilidad de una conducta sexual activa. Ligado a lo anterior está el sentirse preparado para la elección de pareja y su estabilización, generalmente a través del matrimonio. Dicha tarea tiene diferentes pasos de “relaciones de práctica” (pololeos), con grados progresivos de acercamiento físico, que se consolida al final con un período con la capacidad de estabilizar la relación de pareja y casarse.(Florenzano 1997).

Una segunda tarea del desarrollo adolescente es **la separación de la familia de origen** para posibilitar la individuación de la persona. Esta necesidad del adolescente por definirse a sí mismo, implica un grado de conflicto, e incluso, de rebeldía en la relación con sus padres, a veces necesaria para lograr un nivel suficiente de autonomía personal. La independencia psicológica es un paso necesario, a veces, paralelo al logro de la independencia social y económica. Esta separación/individuación se logra en forma importante a través del desarrollo de lazos amistosos y emocionales con adolescentes de la misma edad: el centro de gravedad emocional pasa desde la familia y los padres hacia el grupo de pares. Dicha transición es importante y especialmente frágil; surgen numerosos problemas cuando las dos generaciones en juego no permiten que se atraviese en forma fluida.(Florenzano 1997).

Una tercera tarea de la adolescencia es la **definición de la identidad** en el plano de la elección vocacional y laboral. Ésta consolidación es quizá la más influenciada por el entorno sociocultural, geográfico y económico del joven. El adecuado equilibrio entre capacidades, expectativas, logros académicos y oportunidades laborales determinará, en buena parte, la calidad de vida y satisfacción personal posteriores del sujeto. (Florenzano 1997).

Erikson ha descrito como desenlace de estas tareas o “crisis normativa” de la adolescencia puede ser la consolidación de la identidad, avanzando, el adolescente, entonces, a la etapa de adulto joven, o bien, quedando en el denominado “síndrome de difusión de la identidad”; en este el sujeto, a lo largo de su vida adulta, vuelve una y otra vez a tratar de definir sus áreas de interés o elecciones vocacionales o de pareja.(Florenzano 1997).

James Marcia (1980), un seguidor de Erikson, ha descrito cuatro diferentes etapas de la identidad adolescente:

- *Identidad lograda*, cuando se ha vivido un período de toma de decisiones y se están persiguiendo las propias elecciones y metas.
- *Identidad hipotecada*, en que el compromiso con la ocupación y posición existen, pero no se ha logrado personalmente, sino por el influjo de otros.
- *Identidad difusa*, en la que no se han definido diversas opciones, independientemente de haber atravesado por un período de toma de decisiones personales.
- *Moratoria de identidad*, en la cual se posterga y prolonga el periodo de definiciones hacia la etapa adulta de la vida.(Florenzano 1997).

Otro concepto que resulta importante mencionar en relación con el adolescente es la **Autoestima**, se entiende como tal a la capacidad de querer, evaluar y valorarse a uno mismo; es el aprecio y el valor que uno se da a sí mismo. También es la actitud de autorreconocimiento que hace sentirse digno y valioso de sí y los demás. De ese modo, los dos componentes de la autoestima son, el *subjetivo*, que representa la valoración, la calificación y el aprecio propios para sí mismo; el *objetivo*, que significa la valoración de los demás respecto de uno mismo. La autoestima surge así del conocimiento de sí mismo, de reconocer y meditar, no necesariamente aceptar, la apreciación que de uno hacen los demás.(Dulanto 2000).

La autoestima indispensable a lo largo de toda la vida, es una de las bases del desarrollo afectivo en la adolescencia. Se fomenta, logra o malogra desde la infancia en el seno de la familia y la escuela de acuerdo con los efectos que tenga, en el niño y adolescente, la valoración de la conducta y desempeño emitida por profesores y adultos con autoridad o pares en el medio escolar. Al menos hasta los 13 años de edad, la autoestima puede considerarse un proceso inculcado, es decir, las personas tienen el valor asignado por los adultos, y un niño no puede tener un *juicio valorativo*, pues simplemente se adhiere a las opiniones de los padres y los adultos que tienen importancia para él. En cambio en la

adolescencia existe desarrollo de juicios valorativos, acerca de cosas sobre los demás y de sí mismo.(Dulanto 2000).

La autoestima no es una adquisición que permanece estable o fija, por el contrario, es dinámica y cambiante, según las circunstancias de la vida y el desempeño en ellas.

Existen dos tipos de autoestima, la positiva y la negativa. Cuando un individuo se respeta y estima, es capaz de reconocer sus limitaciones y espera madurar y mejorar a través del tiempo se considera que tiene una *autoestima positiva*, lo que se manifiesta en sentimientos de autonomía, autoconfianza, necesidad de ser útil y necesario en el mundo; se relaciona con una “alta autoestima”. La *autoestima negativa* implica una continua insatisfacción personal, el rechazo y el desprecio a sí mismo, el individuo carece respeto por sí mismo, el individuo desearía ser distinto, se siente incompetente, incapaz, se relaciona con una “baja autoestima” (Bopp y col.,2001).

Según Rosemberg (1973), citado por Fritz y col.(1999), la autoestima posee tres niveles:

- Alta autoestima, el sujeto se acepta plenamente y se define como bueno.
- Mediana autoestima, el sujeto no se considera superior a otros, ni tampoco se acepta a sí mismo plenamente.
- Baja autoestima, el sujeto se considera inferior a los demás, hay desprecio hacia sí mismo.

La autoestima se ve fuertemente influida por la familia que es el grupo primario de pertenencia de los individuos. Se entiende por **Familia** como un grupo humano unido por lazos de consanguinidad o sin ellos, que reunido en lo que se considera su hogar, intercambia afecto, valores y se otorga mutua protección. Según Ackerman, citado por Dulanto (2000) “*la familia se puede considerar como una especie de unidad de intercambio. Los valores que se intercambian son el amor y los bienes materiales. Estos valores fluyen en todas las direcciones dentro de la esfera familiar*”. En su concepción más conocida está constituida por la pareja y su descendencia. Sin embargo, el proceso histórico y social muestra diferentes estructuras familiares que hacen difícil una definición exclusiva de ella.(Zubarew 2003).

La familia es un elemento indispensable en el desarrollo del individuo, constituye la matriz psicosocial, es el grupo más importante de pertenencia. La psicoanalista argentina

Aurora Pérez, (citada por Florenzano 1997) habla de la familia como *“el medio natural por el cual se genera, organiza y mantiene la vida del ser humano... La trama familiar se convierte en un laboratorio metabolizador de emociones permanente de cuya eficacia dependerá el mantenimiento y preservación de la salud y cuyo fracaso instalará la enfermedad mental o física y eventualmente la locura o la muerte”*

Las funciones que cumple la familia son múltiples y esenciales para el desarrollo del adolescente, para la sobrevivencia y estabilidad de la sociedad. La construcción de la realidad del adolescente y sus experiencias serán percibidas, interpretadas y enjuiciadas en función del marco familiar, y en gran parte de los recursos con los que el adolescente se manejará en el mundo provendrán de la familia. (adaptado de Horwitz 1986, por Zubarewg 2003).

Ackerman opina que *“las finalidades humanas y sociales esenciales para las cuales se ha establecido la familia son:”* (citada por Dulanto, 2000)

- 1) Provisión de alimentos, abrigo y otras necesidades materiales que mantienen la vida y protección ante los peligros externos, funciones que se realizan mejor bajo condiciones de unión y cooperación social.
- 2) Provisión de unión social que es la matriz de los afectos de las relaciones sociales familiares.
- 3) Oportunidad para desplegar la identidad personal ligada a la identidad familiar. Este vínculo de identidad proporciona la integridad de las fuerzas psíquicas para enfrentar las experiencias nuevas.
- 4) Moldeamiento de los papeles sexuales, lo que prepara el camino para la maduración y la relación sexual.
- 5) La ejercitación para integrarse a papeles sociales y aceptar la responsabilidad social.
- 6) El apoyo al aprendizaje, a la creatividad y a la iniciativa individual.

Los padres de hijos adolescentes deben aceptar el crecimiento y desarrollo de sus hijos y darles el derecho para decidir personalmente en relación a su futuro laboral, sexual y familiar. Estas decisiones pueden o no coincidir con las expectativas de los padres. Sin embargo, se sabe que en la práctica una multiplicidad de factores alteran o condicionan la

realidad de la familia. Por otro lado, también la familia, así como el medio social actual, actúan sobre el adolescente generando patrones de desarrollo y adaptabilidad alterados, que generarán un alto número de condiciones patológicas, poco saludables o de riesgo. (Zubarewg 2003).

Los padres en edad madura o adultez media deben desarrollar la capacidad de *generatividad*, y poder cuidar el desarrollo de los demás (hijos propios o generaciones más jóvenes en un sentido amplio). El fracaso del desarrollo en esta etapa lleva al *estancamiento* y la *autoabsorción*, al vivir en forma egocéntrica y sin proyecciones hacia un futuro. Cuando los desafíos no son enfrentados exitosamente, surgen conflictos conyugales o familiares. (Erickson adaptado por Zubarewg 2003).

Así entonces en la clasificación de Duball, (citado por Zubarewg 2003) la familia con hijos adolescentes constituye un periodo donde el cambio marcado en el equilibrio familiar lleva a conflictos emocionales importantes, y el choque generacional se relaciona con que tanto los adultos como los hijos adolescentes llegan a fin de una etapa y entran en crisis en la edad media.

En la actualidad se observa una prolongación de la etapa de “*plataforma de lanzamiento*”, en la familia con hijos adolescentes, al abandonar éstos cada vez más tarde el hogar, debido a períodos más largos de aprendizaje, es importante que los padres no impidan la independencia de sus hijos y acepten que ellos tienen vida propia y que toman sus propias decisiones. (Zubarewg 2003).

En las familias profesionales, los padres ponen énfasis en el desempeño académico de sus hijos adolescentes, muchas veces interferidos por conductas de acercamiento al otro sexo que tratan de evitar o postergar.

En las familias de situación de pobreza, en muchos casos los adolescentes inician su ciclo vital en este período con un embarazo temprano, cuya crianza la asume la abuela.

En la clase media, el embarazo adolescente tiene en la práctica una rápida aceptación, y la joven madre se incorpora formalmente a las tareas de la casa. (Zubarewg 2003)

La estabilidad del sistema familiar puede verse sobrepasada por acontecimientos vitales excesivamente intensos; tales crisis pueden ser fisiológicas o normativas e incluso necesarias para la evolución del sistema y de sus miembros, los que recurren a recursos internos y externos para adaptarse, contrarrestando la desestabilización, elaborando respuestas nuevas, modificando su funcionamiento interno o alcanzando un nuevo estado de equilibrio, si

no se logra este estado, comienza un estado de disfunción familiar y en las tensiones generadas por el conflicto no resuelto producen manifestaciones patológicas en los miembros de la familia. Cuando la familia es capaz de enfrentar los cambios en forma adecuada, el desarrollo del adolescente será positivo, en caso contrario, el adolescente podrá presentar dificultades para en el progreso hacia la adultez. (Zubarewg 2003).

Por otra parte resulta indispensable referirse al psicólogo Suizo Jean Piaget, (1896-1980) eminente científico de la conducta, y figura señera en el estudio del pensamiento. Él define *Adaptación* como el proceso de conformarse a las exigencias del yo y del entorno, es decir, define como una persona maneja nueva información. (Davidoff 1984).

Piaget sostiene que los infantes, al igual que otros animales nacen con la necesidad y la habilidad de adaptarse a su entorno. La adaptación se cumple naturalmente al interactuar los organismos con su entorno. Aprenden a hacer frente a las situaciones, y sus capacidades mentales se desarrollan automáticamente.

La inteligencia se ha mencionado como la adaptación del sujeto a situaciones nuevas. Piaget parte de esta definición y agrega que la adaptación es el *equilibrio* entre la *asimilación* y la *acomodación*. La adaptación según Piaget, implica estos dos procesos.

La relación del sujeto con el mundo se realiza por medio de un intercambio continuo en el cual el sujeto incorpora los objetos de ese mundo a su actividad; es decir, los *asimila* y al mismo tiempo modifica (*acomoda*) su actividad frente a situaciones nuevas. En todas las etapas del desarrollo intelectual, se llevan a cabo las mismas funciones de *asimilación* y *acomodación* con un distinto contenido. (Dulanto 2001).

El *equilibrio* es la tendencia de buscar balance entre los elementos cognoscitivos dentro del organismo y entre éste y el mundo exterior. (Papalia 2001).

La necesidad de adaptación se ve aumentada en el periodo de la adolescencia, ya que el individuo se enfrenta a múltiples situaciones las que debe acomodar o asimilar, para ir construyendo su propia identidad; dicha adaptación exige una respuesta, la que puede desencadenar en una conducta protectora o de riesgo.

Una de las características habituales de la adolescencia es la búsqueda de experiencias nuevas y la exposición al riesgo. Este tipo de conductas, muchas veces peligrosas, conducen a que este grupo etario presente una alta tasa de morbi-mortalidad por causas violentas (accidentes y suicidios). Lo mismo ocurre en el plano sexual, donde la experimentación se traduce en embarazos precoces y enfermedades de transmisión sexual. En esta edad, también

comienza el consumo experimental de alcohol y otras drogas, lo que puede conducir en oportunidades al abuso con consecuencias nocivas para la salud. (Zubarewg 2003).

Los **factores** considerados **de riesgo** constituyen condiciones o aspectos biológicos, psicológicos y sociales que están estadísticamente asociados a una mayor probabilidad de morbi-mortalidad futura, dándose a distintos niveles como son el individual, familiar y macrosocial, e interactuar entre sí. Son acciones pasivas o activas que involucran peligro para la persona o producen directamente consecuencias negativas en salud, pudiendo comprometer aspectos de su desarrollo. (Zubarewg 2003).

Entre las conductas que tienen como consecuencia morbi-mortalidad juvenil son:

- Consumo de alcohol y drogas ilícitas, lo que genera una serie de consecuencias físicas, psicológicas, que afectan a nivel individual, familiar y social.
- Conducta sexual temprana, la que se asocia con embarazos precoces y mayor morbi-mortalidad materna., también se asocia a deserción escolar, pérdida de oportunidades laborales y disfunción familiar.
- Conductas impulsivas y violentas, las que son frecuentes a esta edad. Las causas más importantes de muerte entre los 10 y 20 años son los accidentes, homicidios y suicidios. Los adolescentes son, por una parte autores de crímenes violentos, y por otra, víctimas de abusos físicos y sexuales.

Existen diversos factores que pueden afectar a los adolescentes en forma positiva o negativa. Son de riesgo:

- A nivel individual, se incluyen características de la personalidad como la timidez, inseguridad, impulsividad, hiperactividad, dificultad en la interacción social o baja tolerancia a la frustración. También se consideran rasgos genéticos y factores biológicos, entre los que se incluyen situaciones personales como separación, duelo, periodos de crisis. Otro factor de riesgo es el escaso desarrollo de actividades interpersonales, dificultad para resistir presiones del grupo de pares, conductas antisociales violentas, inicio sexual temprano y la presencia de consumo de alcohol y drogas en la prepubertad.(Zubarewg 2003).
- A nivel familiar, social y comunitario se pueden mencionar como factores de riesgo la desintegración e incomunicación de la familia, estilos parentales muy permisivos o autoritarios, dificultad para resolver conflictos familiares y mantener los límites o la

disciplina; así también la presencia de agresividad, violencia y delincuencia en las escuelas y la comunidad.

➤ A nivel macrosocial, se deben considerar las influencias socioeconómicas, políticas y legales, y modelos sociales que se difunden, para ser imitados, en los medios de comunicación masivos. También los estilos de vida y relacional que hoy imperan en nuestra sociedad afectan directamente al adolescente como a sus progenitores, en donde lo más externo (el consumo) penetra en lo más profundo de la apreciación de la realidad y las necesidades, generando a la vez nuevas conductas adaptativas para lograr lo deseado (jornadas laborales extensas, competitividad, individualismo).(Zubarewg 2003).

Los **factores protectores** son *“aquellos recursos personales, sociales, e institucionales que promueven el desarrollo exitoso del adolescente o que disminuyen el riesgo de que surja un desarrollo alterado”*Jessor, citado por Florenzano (1997). En otras palabras, son aquellos factores que reducen la probabilidad de de emitir conductas de riesgo o de tener consecuencias negativas cuando se involucran en ellas. Son factores que tamponan o mitigan el impacto del riesgo en la conducta del individuo y que lo motivan al logro de tareas propias de esta etapa del desarrollo.

Los procesos protectores tienen que ver con la manera como se enfrentan las situaciones y cambios en la vida, modificando la exposición al riesgo, la participación en el mismo o reduciendo la probabilidad de reacción negativa.

Los factores protectores pueden considerarse como los recursos que tiene una familia para enfrentar su desarrollo y eventos vitales. Son características, rasgos, habilidades, competencias, medios, tanto de los individuos de la familia y de la comunidad.(Zubarewg 2003).

Los **recursos personales** son, entre otros:

- La inteligencia que le permite tener conciencia y comprensión de los requerimientos.
- Conocimientos y habilidades adquiridas con la educación.
- Rasgos de personalidad tales como el humor y la extroversión.
- La sensación de control sobre su propia vida.

- La autoestima.
- Menor tendencia al fatalismo en situaciones difíciles.

Los **factores protectores familiares** más conocidos son:

- Mayor nivel socioeconómico.
- Ambiente familiar cálido.
- Cohesión y flexibilidad familiar.
- Relación emocional estable, incluyendo aspectos como confianza, aprecio, soporte emocional y respeto por la individualidad.
- La habilidad de la comunicación en la familia, para coordinar las demandas internas y externas del grupo.
- Padres competentes y estimuladores.
- Adaptabilidad familiar.
- Estructura familiar sin disfuncionalidad importante.

Los **factores protectores sociales** más importantes son:

- Apoyo social (emocional, material, informativo, entrega de valores).
- Mejores redes de relaciones informales.
- Clima educacional y/o laboral positivo, abierto y guiado por normas.

- Modelos sociales que fortalezcan y estimulen un enfrentamiento constructivo del individuo.

En estudios recientes sobre factores protectores, relacionados con el funcionamiento familiar, se ha visto que las características de cohesión, adaptabilidad y capacidad de comunicación constituyen variables protectoras en el manejo de situaciones de crisis y estrés familiar.(Zubarewg 2003).

Otro aspecto importante de considerar es la **resiliencia**. Este concepto surge de investigaciones realizadas en la década de los ochenta, en donde hijos de padres alcohólicos, maltratadores, con enfermedades mentales serias durante el período de crecimiento de los hijos, no presentan carencias en el plano biológico, ni psicosocial, al contrario, tiene una adecuada calidad de vida.

Resiliencia, se define como la capacidad humana y universal para sobreponerse a las adversidades e incluso ser transformadoras de ellas, propone analizar el bienestar de los factores que disminuyen la susceptibilidad de los estresores, la capacidad de proteger la propia integridad bajo presión, e incluso la capacidad para construir en forma positiva pese a circunstancias difíciles.(Zubarewg 2003).

La resiliencia se ha caracterizado como un conjunto de procesos sociales e intrapsíquicos que posibilitan tener una vida sana viviendo en un medio insano, siendo un complejo proceso de interacciones entre el niño, su ambiente familiar, social y cultural.

Los **factores protectores familiares** que se asocian con individuos resilientes son:

- Ambiente cálido y de confianza.
- Madres o sustitutas apoyadoras.
- Comunicación abierta en la familia.
- Estructura familiar sin disfuncionalidades importantes.
- Padres estimuladores y que apoyen la autonomía.

- Modelos adecuados de roles y de habilidades para la resolución de problemas.
- Buena relación con los pares.
- Apoyo emocional.
- Pautas de crianza claras.(Zubarewg 2003).

## **OBJETIVOS**

### OBJETIVOS GENERALES:

- 1) Determinar el grado de influencia de las familias en las conductas adaptativas que desarrollan los adolescentes de 3ero y 4to año de enseñanza media., del Liceo Fray Pablo de Royo, de la ciudad de San Pablo.
- 2) Determinar el grado de influencia del medio ambiente en las conductas adaptativas que desarrollan los adolescentes de 3ero y 4to año de enseñanza media, del Liceo Fray Pablo de Royo, de la ciudad de San Pablo.

### OBJETIVOS ESPECIFICOS:

- 1) Determinar el sexo y la edad de los adolescentes de 3ero y 4to año de enseñanza media, del liceo Fray Pablo de Royo, de la ciudad de San Pablo.
- 2) Describir el funcionamiento familiar percibido por los adolescentes de 3ero y 4to año de enseñanza media, del Liceo Fray Pablo de Royo, de la ciudad de San Pablo.
- 3) Determinar la estructura familiar de los adolescentes en estudio.
- 4) Identificar las formas de afrontamiento a los problemas que presentan las familias de los adolescentes en estudio.
- 5) Identificar las redes de apoyo con que cuentan los adolescentes en estudio.
- 6) Identificar los factores de riesgo existentes en la familia de los adolescentes en estudio.
- 7) Identificar los factores protectores existentes en la familia de los adolescentes en estudio.
- 8) Determinar el grado de satisfacción con aspectos de la vida que poseen los adolescentes en estudio.

- 9) Determinar el grado de importancia de algunos aspectos de la vida para los adolescentes en estudio.

## **MATERIAL Y METODO**

### **Tipo de estudio.**

El presente estudio tiene un enfoque cuantitativo, transversal, descriptivo, pues es:

- Cuantitativo, al facilitar o incrementar la comprensión del universo que nos rodea.
- Transversal, ya que se estudiaron las diversas variables en determinado momento.
- Descriptivo, ya que muestra una situación sin explicar por qué ocurre y a partir de los resultados se puede llegar a plantear una hipótesis.

### **Unidad de estudio.**

Liceo Municipal “Fray Pablo de Royo”, situado en calle Colón n°510, ciudad de San Pablo, comuna de Osorno, Décima Región.

### **Población en estudio.**

La población estudiada fueron los adolescentes que cursan 3er y 4to medio en el Liceo Fray Pablo de Royo, de la ciudad de San Pablo, a quienes se les aplicó una encuesta.(anexo n°1)

Se trabajó con la población total, de 112 alumnos; sin hacer diferencias de sexo, ni de tipo de educación (científico-humanista o técnico profesional), que asistían a clases los días de la aplicación del instrumento.

### **Aplicación del instrumento:**

Para la recolección de la información se realizó un censo a los estudiantes de 3ero y 4to medio del liceo Fray Pablo de Royo, los días hábiles entre el lunes 18 y viernes 29 de Octubre, durante la jornada escolar de 08:15 a 17:20 hrs.

## DEFINICIÓN NOMINAL Y OPERACIONAL DE VARIABLES

### **VARIABLES EN ESTUDIO.**

#### I.- Variables Sociodemográficas

**1) Sexo:** Constitución orgánica que diferencia al hombre de la mujer.

Hombre / Mujer

**2) Edad:** Número de años cumplidos al momento de la aplicación del instrumento.

10, 11,12,13,14,15,16,17,18,19 , 20 años o más años. ¿cuántos?

**3) Curso:** Tiempo señalado en los establecimientos de enseñanza para oír las lecciones. ([www.educar.org/diccionario/c/cop-cuz.asp](http://www.educar.org/diccionario/c/cop-cuz.asp))

3ero/ 4to medio.

**4) Tipo de educación:** científico – humanista o técnico – profesional.

CH= científico – humanista.

TP= técnico – profesional.

**5) Ubicación geográfica:** Lugar de origen del adolescente:

urbano/rural

## II.- Variables Psicosociales

**6) Tipo de familia:** Es la clasificación de las familias (personas que viven bajo el mismo techo) en que se encuentran inmersos los adolescentes, según las siguientes categorías:

- *Familia nuclear:* Padre y madre con o sin hijos.
- *Familia nuclear ampliada:* Padre y madre, con o sin hijos, más otra persona sin lazos consanguíneos o “allegado”.
- *Familia extensa:* Padre y madre con o sin hijos, más un familiar consanguíneo o político.
- *Familia reconstituida:* Corresponde a aquellas donde vive el padre o la madre, separados o divorciados, con los hijos de una o más uniones anteriores y su nuevo (a) compañero (a).
- *Familia monoparental:* Corresponde a aquella donde vive el padre o la madre con sus hijos.

**7) Redes de Apoyo:** Corresponde a aquella (s) persona (s) y/o instituciones con la que cuenta la familia y el adolescente en caso de alguna necesidad y/o apoyo y pueden ser los grupos de pares, familiares, amigos, iglesia, etc.

**8) Número de integrantes del hogar:** Número de personas que viven y duermen bajo el mismo techo, ya sean hijos, nietos, abuelos, padres, otros.

2/3/4/5/6/7/8/9 o más de 9 .

**9) Factores protectores:** Según Jesson (citado por Florenzano 1997), corresponden a aquellos recursos personales, sociales e institucionales que promueven el desarrollo exitoso del adolescente o que disminuyen el riesgo de que surja un desarrollo alterado. Entre ellos cabe destacar:

- La relación afectiva entre los miembros de la familia.

- Las redes sociales intra y extrafamiliares.
- Balance adecuado entre responsabilidades sociales y expectativas de logro, por ejemplo el rendimiento escolar.
- Características temperamentales que favorezcan el enfrentamiento efectivo (flexibilidad, optimismo frente a los problemas, capacidad adecuada para comunicarse)
- Modelos sociales que valoren el enfrentamiento positivo de los problemas, representado por los padres, hermanos, profesores o amigos.
- Actitud positiva frente a situaciones estresantes.

### Jerarquía y límites:

**10) Jefe de hogar:** Persona, generalmente uno o ambos padres, quién toma las decisiones sobre el hogar y los demás miembros de la familia, y es percibido como aquel que tiene más poder y autoridad.

- |   |   |
|---|---|
| - mi madre                                    | - otra persona (por ej. un abuelo o un hermano mayor) |
| - mi padre                                    |   |
| - ambos                                       | - cambia (varía)                                      |
| - pareja de mi padre (conviviente, compañera) | - Nadie   |
| - pareja de mi madre (conviviente, compañero) | - No lo sé  |
|   | - Todos   |

### Participación familiar

**11) Relaciones interfamiliares:** Tipo de lazos que existe entre los miembros de la familia, pueden ser de carácter afectivo, emocional y/o sentimental.

- |                  |                   |
|------------------|-------------------|
| 1: nunca         | 4: con frecuencia |
| 2: muy rara vez  | 5: casi siempre   |
| 3: algunas veces |                   |

**12) Dedicación del tiempo a la familia:** Corresponde al tiempo que se dedica cada integrante del hogar para estar con los integrantes de su familia, ya sea para conversar, realizar actividades en conjunto, compartir alguna comida, esto puede ser cotidiano o semanal.

- 1: nunca
- 2: muy rara vez
- 3: algunas veces

- 4: con frecuencia
- 5: casi siempre

**13) Comunicación padres-hijos:** Tipo de relaciones interpersonales que existe entre padre (s) e hijo (a), a través de la confianza y satisfacción entre ambos, permitiendo compartir ideas y sentimientos.

- 1: nunca
- 2: muy raras veces
- 3: algunas veces

- 4: con frecuencia
- 5: casi siempre
- 6: no se aplica

o en otras preguntas para este aspecto:

- 1 : totalmente falso
- 2: casi falso
- 3: ni falso ni cierto

- 4: casi cierto
- 5: totalmente cierto

**14) Comunicación conyugal:** Tipo de relaciones

Grado de satisfacción:

**15) Con la vida:** Mide dos factores de satisfacción: las relaciones personales que pueda tener el encuestado, y lo relativo con la calidad de vida tanto en lo económico, vivienda y servicios a que él o la familia puedan acceder.

- 1: totalmente insatisfecho
- 2: bastante insatisfecho
- 3: mi satisfecho ni insatisfecho

- 4: bastante satisfecho
- 5: totalmente satisfecho

**16) Sentimientos de felicidad:** Se refiere a la impresión subjetiva que tiene el encuestado de qué tan felices son en relación con los que le rodean.

- 1: uno de los menos felices
- 2: menos feliz que la mayoría
- 3: tan feliz como la mayoría

- 4: más feliz que la mayoría
- 5 : uno de los más felices

**17) Rendimiento escolar:** Es la apreciación subjetiva que tiene el adolescente acerca del rendimiento escolar en relación con sus demás compañeros.

1: no soy estudiante  
2: mucho peor que la mayoría  
3: un poco peor que la mayoría

4: igual que a la mayoría  
5: mucho mejor que a la mayoría

Conductas de riesgo:

**18) Consumo de drogas:** Se refiere a si el encuestado ha utilizado algún tipo de droga más de una vez, de tipo ilegal o legal.

si/no

**19) Conflictos familiares:** Corresponde a situaciones estresantes que ha tenido que enfrentar la familia, provocando crisis entre ellos, estas crisis pueden ser normativas o no normativas; estas últimas causan un mayor estrés en la familia.

1: no ocurrió  
2: ocurrió, pero no afectó a mí familia

3: ocurrió y afectó a mí familia  
4: ocurrió y afectó mucho a mí familia

**20) Conflictos callejeros:** Se refiere a los problemas que ha tenido el adolescente fuera del hogar, conduciéndolo a situaciones estresantes y violentas.

si/no

**21) Relaciones sexuales:** Se refiere a que si el encuestado ha tenido relaciones heterosexuales y/o homosexuales.

si/no

**22) Presencia de ETS:** Si el encuestado ha tenido o no este tipo de enfermedades.

si/no

**23) Aborto:** Si el encuestado ha sido causante de la interrupción (intencional) de la vida en gestación en caso de embarazo.

si/no

**24) Embarazo:** Si la encuestado ha embarazado a alguien o si está embarazada.

si/no

**25) Abuso sexual:** Si el encuestado ha sufrido abuso sexual y/o alguien de su familia.

si/no

## **Instrumento y técnicas de recolección de la información.**

Días antes de aplicar el instrumento o encuesta, se hizo entrega a cada estudiante de los cursos en estudio de un acta de consentimiento informado, la que fue explicada previamente por la investigadora, la que debió ser aceptada y firmada voluntariamente por quienes deseaban ser partícipes del estudio.

Para el estudio de la respuesta adaptativa de los adolescentes se utilizó el siguiente instrumento:

➤ **Test “Cómo es tu Familia”**, este instrumento fue diseñado por la OMS, tiene como objetivo identificar indicadores de salud familiar y sus efectos sobre la salud integral del adolescente. Es un instrumento que integra modelos de funcionamiento familiar y teorías sobre la adaptabilidad o vulnerabilidad de la familia frente a crisis. En otras palabras mide la percepción que el sujeto en estudio tiene de su familia, en relación con las características del funcionamiento familiar, como son la estructura, procesos de interacción, eventos estresantes y conductas de riesgo para la salud de los adolescentes. Este instrumento fue elaborado en la década de los noventa, por académicos e investigadores de la Universidad de Minnessota (Estados Unidos), de la Universidad de Chile (Chile), Universidad de Santo Tomás de Bogotá (Colombia), Universidad de Sao Paulo (Brasil), Universidad de Caldas (Colombia) y Universidad de Buenos Aires (Argentina), el que fue adaptado y validado en Chile para padres y adolescentes, por la Universidad de Chile en 1996, patrocinado por la OPS.

Consta de 2 test, uno para padres y otro para hijos:

El test para padres (CÓMO ES SU FAMILIA), consta de 30 preguntas, con 146 ítemes.

En esta investigación sólo se aplicó la versión para los adolescentes, debido a dificultades para la aplicación a los padres de los sujetos en estudio por la alta ruralidad de los padres en mucho casos.

El Test para adolescentes (CÓMO ES TÚ FAMILIA), consta de 25 preguntas, con 132 ítemes. Es aplicable a adolescentes de 10 a 19 años. Los ítemes son con alternativas, usando un sistema de selección múltiple, dicotómica, y con clasificación de rangos del 1 a 5, según la pregunta. Exige un buen dominio del test por parte del investigador, para obtener óptimos resultados. La aplicación requiere un tiempo de 20 a 30 minutos, con auto administración del tiempo. En caso de presentar dificultades como problemas de comprensión, puede ser aplicado por el entrevistador, en forma de entrevista.

Dicho instrumento cuenta con una “Escala de clasificación de riesgo”, creada por los autores del instrumento, la escala se obtiene a través de las conductas riesgosas que presentaron los adolescentes, las conductas medidas fueron:

- a) ¿Ha intentado suicidarse alguna vez?
- b) ¿Ha usado dragas ilegales más de alguna vez?
- c) ¿ha usado solventes volátiles?
- d) ¿Ha usado marihuana más de una vez al mes?
- e) ¿Ha quedado embarazada o ha dejado involuntariamente a alguien embarazada alguna vez?
- f) ¿Has usado solventes volátiles (neoprén u otro inhalante)?

A cada conducta se les otorgó un valor diferencial; el puntaje diferencial por pregunta es:

- Las preguntas “a” y “b”, valen 5 puntos.
- Las preguntas “c”, “d” y “e”, valen 4 puntos.
- La pregunta “f”, vale 3 puntos.

#### Clasificación de riesgo:

- Riesgo alto: es aquella persona que obtiene un puntaje igual o superior a 5.
- Riesgo: es aquella persona que obtiene valores entre 3 y 4 puntos.

- Sin riesgo: es aquella persona que percibe no asumir conductas relacionadas con las 6 preguntas.

La aplicación de los instrumentos se realizó en forma grupal, pero fue respondido de forma individual y los sujetos en estudio contaron con asistencia de la investigadora en caso de ser necesario.

### **Procesamiento de la información.**

La organización y procesamiento de la información obtenida, fueron ingresados a una base computacional en EXCEL.

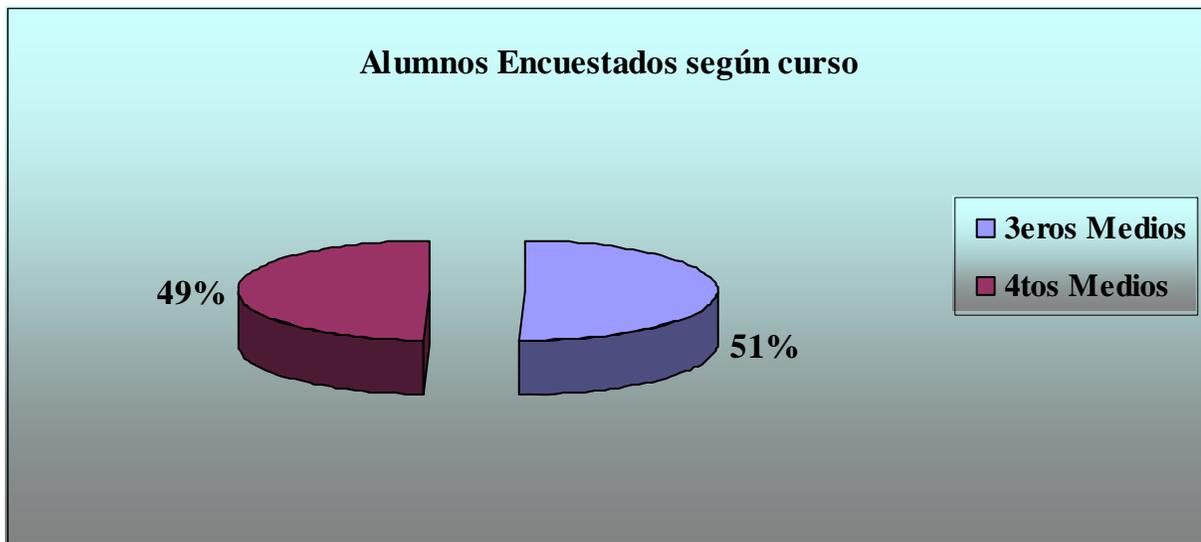
La representación de los datos obtenidos, se realizó mediante gráficos, tablas de frecuencia y porcentajes, según sea el caso.

## RESULTADOS

El instrumento fue aplicado a los adolescentes de 3eros y 4tos medios del Liceo Fray Pablo de Royo la semana del 02 al 05 de Noviembre, se logró conseguir 77 encuestas, lo que equivale a un 68.75 % de las 112 estimadas, esto se pudo ver influenciado a la escasa asistencia de alumnos en esa semana, por existir un día feriado al inicio de ésta.

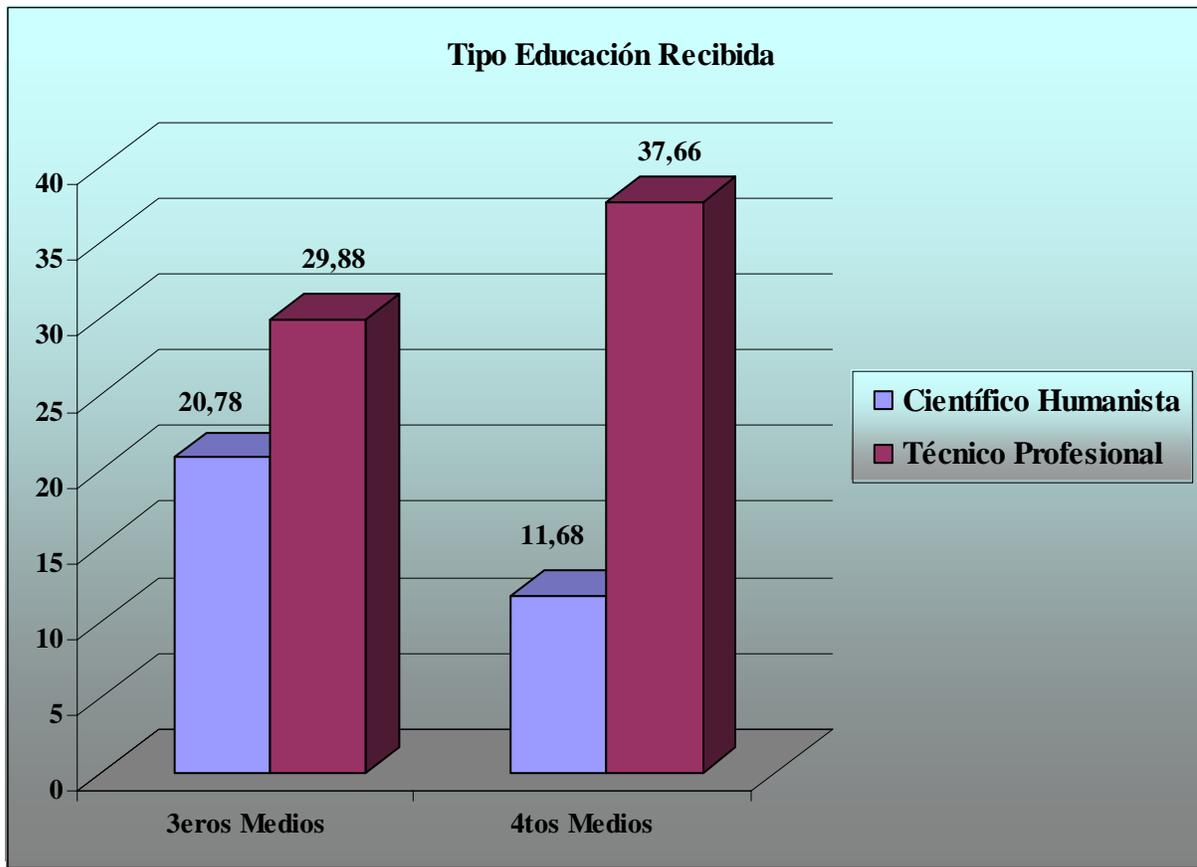
El análisis de las encuestas entregó la siguiente información:

**Grafico N°1: Distribución porcentual de alumnos encuestados según curso de los alumnos encuestados de 3eros y 4tos medios del liceo Fray Pablo de Royo de la ciudad de San Pablo. Xma región. Noviembre 2004.**



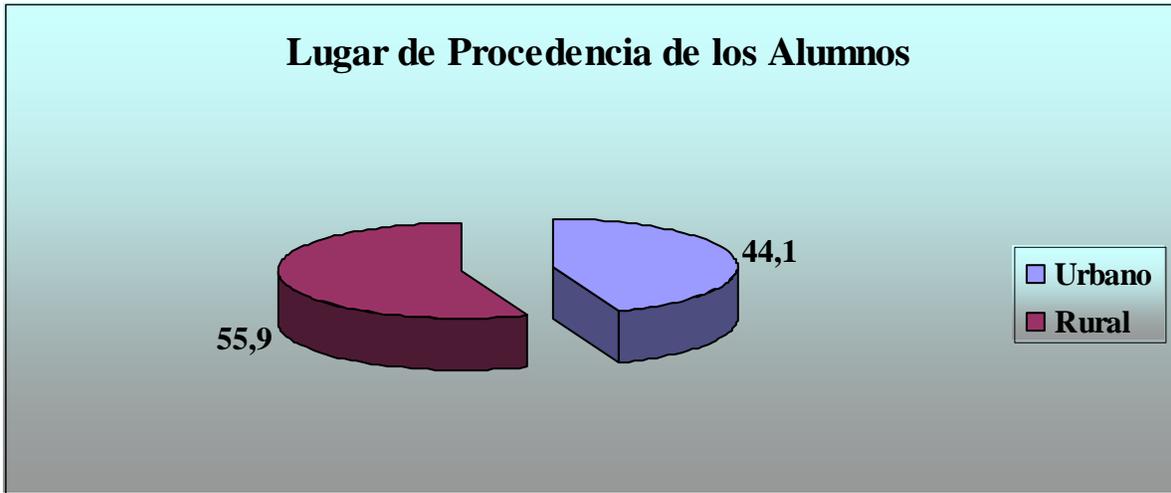
La población total encuestada correspondió a 77 alumnos. Participaron en la encuesta 39 alumnos de 3eros medios, representando un 50.64% de la población total. Los alumnos encuestados de 4tos medios fueron 38 representando un 49.36% de la población total en estudio. En esta representación no se realizaron divisiones según el tipo de educación que reciben los encuestados.

**Gráfico N°2: Distribución porcentual de tipo de educación recibida por los alumnos encuestados de 3eros y 4tos medios del liceo Fray Pablo de Royo de la ciudad de San Pablo. Xma región. Noviembre 2004.**



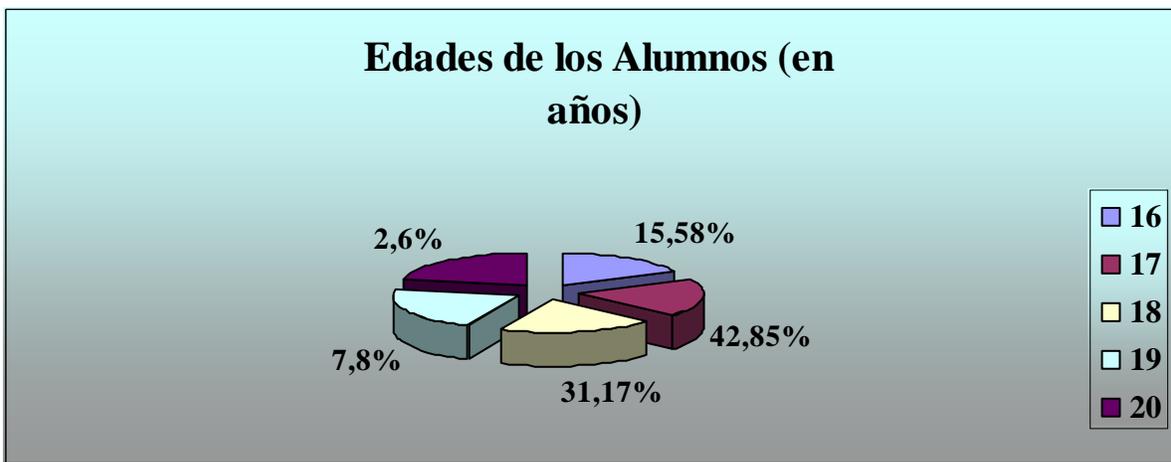
En este gráfico se observa la distribución de los alumnos según el tipo de educación que reciben. En los 3eros medios, se observa que de los 39 alumnos encuestados 16 que corresponden a un 20.78 % de la población en estudio reciben educación científico humanista y 23 alumnos que representan a un 29.9 % de la población, reciben educación técnico profesional. En los 4tos medios 9 alumnos que corresponden a un 11.68 % de la población reciben educación científico humanista y 29 alumnos que representan a un 37.67% de la población total, reciben formación técnico profesional. Este predominio por la formación técnico profesional se debe a que mayoritariamente los alumnos pertenecen a un estrato socioeconómico medio-bajo y con una procedencia rural, por lo que optan por este tipo de educación como un modo más cercano de obtención de una fuente de trabajo concreta una vez concluida su educación media.

**Gráfico N°3: Distribución porcentual según el lugar de procedencia de los alumnos encuestados de 3eros y 4tos medios del liceo Fray Pablo de Royo de la ciudad de San Pablo. Xma región. Noviembre 2004.**



De los 77 alumnos encuestados un 59.9% proviene del sector rural y un 44.1 % proviene del área urbana. Esto se debe a que la ciudad de San Pablo posee en su población un predominio de la población del área rural, aproximadamente un 73%.(Censo 2002) y es el lugar más cercano de educación de enseñanza media para mucho de estos alumnos.

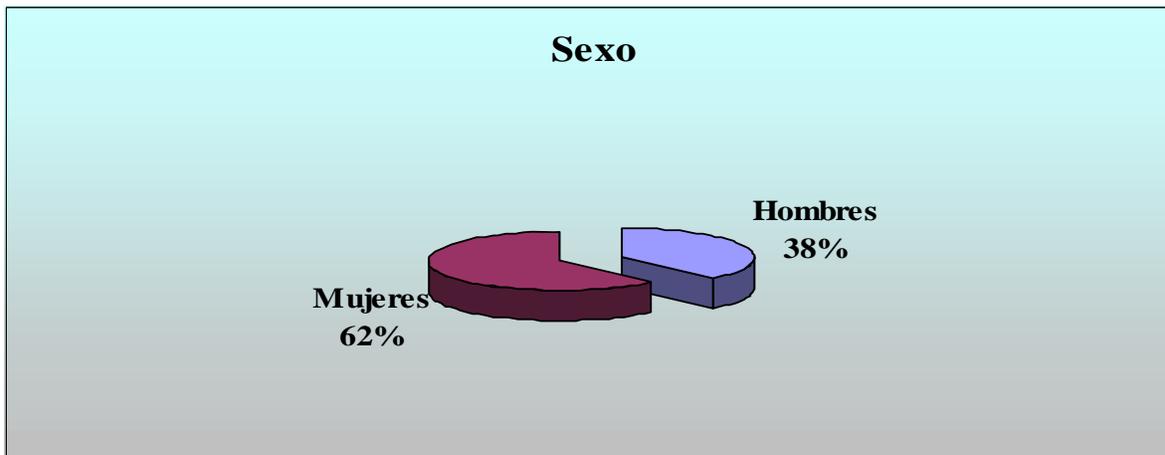
**Gráfico N°4. Distribución porcentual según edad de los alumnos encuestados de 3eros y 4tos medios del liceo Fray Pablo de Royo de la ciudad de San Pablo. Xma región. Noviembre 2004.**



En este gráfico se observa las edades de los alumnos: con 16 años hay 12 alumnos que representan a un 15.58 % de la población total en estudio, con 17 años hay 33 alumnos que representan a un 42.85% de la población total en estudio, con 18 años hay 24 alumnos

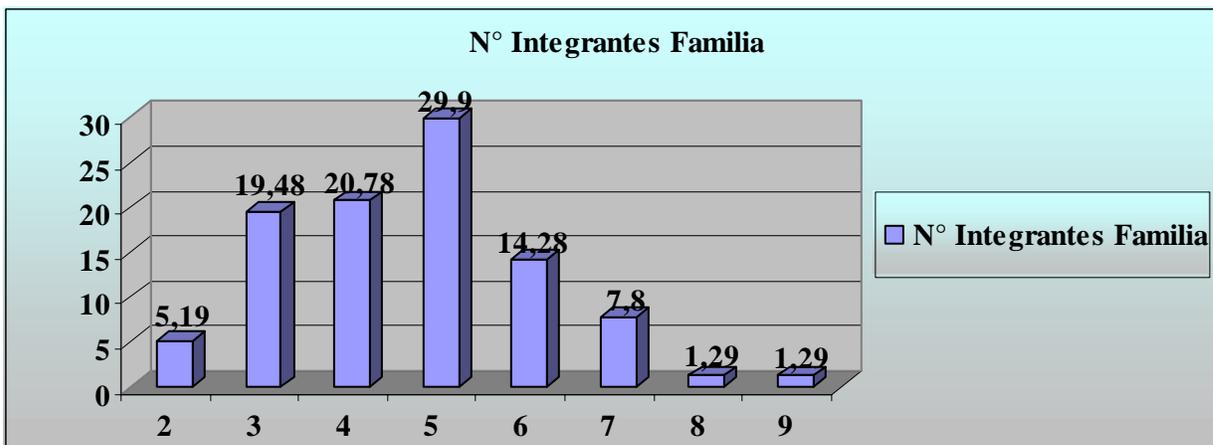
representando a un 31.17% de la población total en estudio, con 19 años hay 6 alumnos representando a un 7.8% de la población total en estudio y finalmente con 20 años hay 2 alumnos que representan a un 2.6% de la población total en estudio.

**Gráfico N°5: Distribución Porcentual según Sexo de los alumnos encuestados de 3eros y 4tos medios del liceo Fray Pablo de Royo de la ciudad de San Pablo. Xma región. Noviembre 2004.**



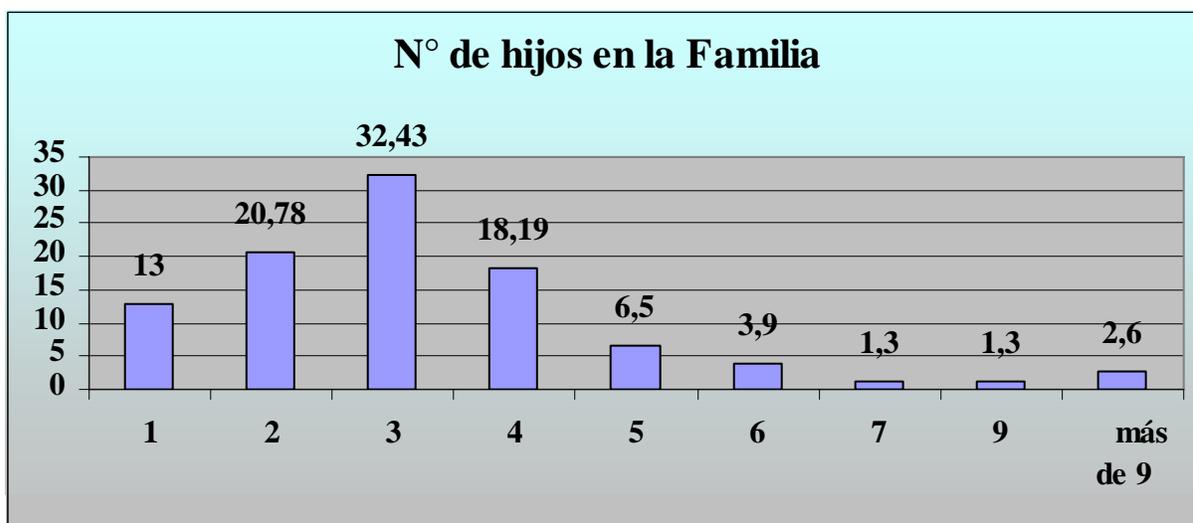
En el gráfico se observa que de los alumnos encuestados 48 alumnos que representan al 62% de la población total en estudio corresponden a sexo femenino y los 29 alumnos restantes son de sexo masculino que representan a un 38% de la población total en estudio.

**Gráfico N°6: Distribución porcentual según el Número de Integrantes de la familia de los alumnos encuestados de 3eros y 4tos medios del liceo Fray Pablo de Royo de la ciudad de San Pablo. Xma región. Noviembre 2004.**



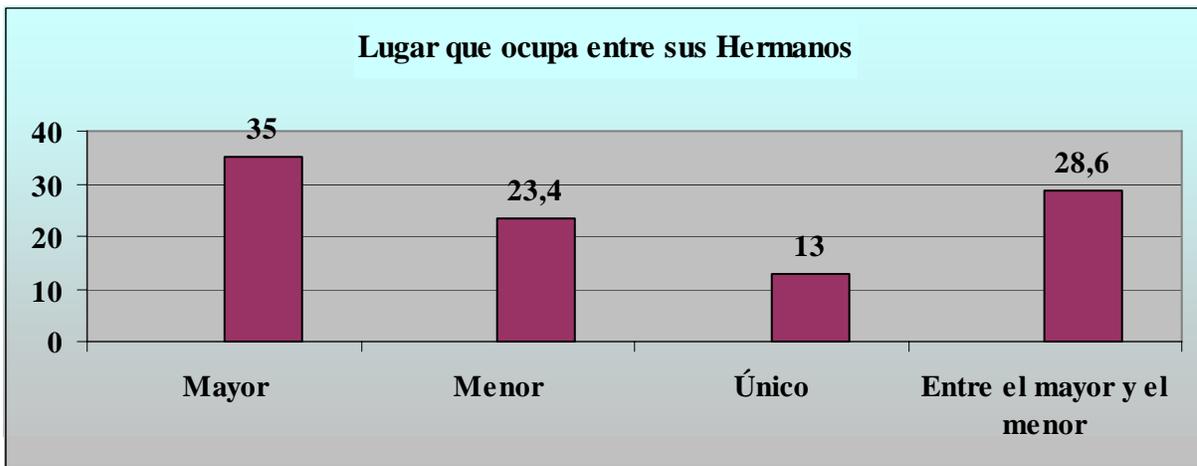
Se observa que 5 es el número de integrantes de la familia que predomina, esto corresponde a 23 alumnos que representan a un 29.9% de la población total en estudio. Le sigue 4 integrantes con 16 alumnos que representan a un 20.78%, luego le sigue la familia de 3 integrantes con 15 alumnos que representan a un 19.48%, posteriormente está la familia de 6 integrantes con 11 alumnos que representan a un 14.28%, luego está la familia de 7 integrantes con 6 alumnos que representan a un 7.79%, le sigue la de 2 integrantes con 4 alumnos que representan a un 5.19% y finalmente las familias de 8 y más de 9 integrantes cada una con 1 alumno el que representa al 1.29 % de la población total en estudio.

**Gráfico N°7: Distribución porcentual según Número de hijos en la Familia de los alumnos encuestados de 3eros y 4tos medios del liceo Fray Pablo de Royo de la ciudad de San Pablo. Xma región. Noviembre 2004.**



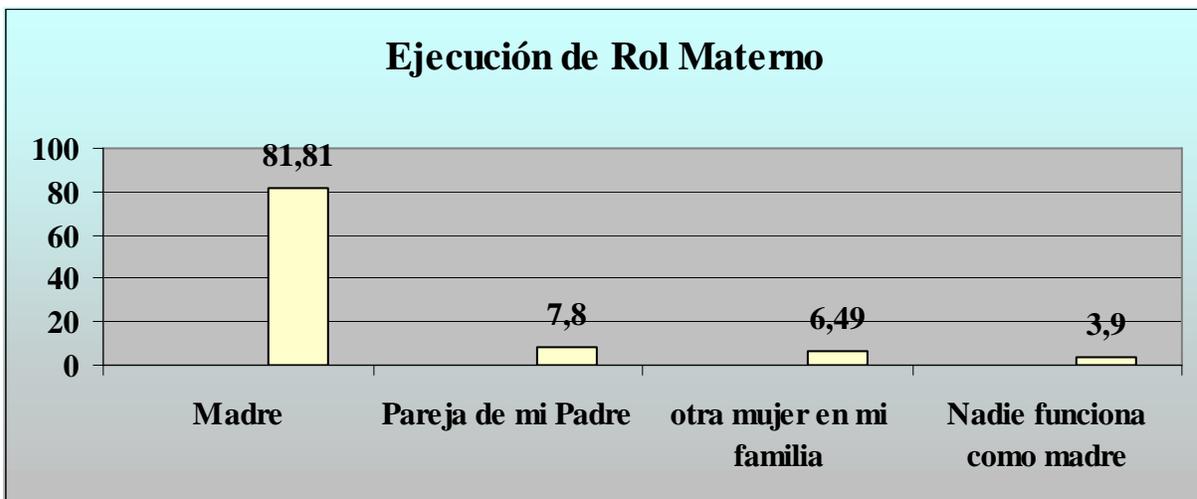
En el gráfico se observa que las familias con 3 hijos son las más frecuentes entre los encuestados, hubo 25 alumnos los que representan un 32.43% de la población total encuestada, luego están las familias con 2 hijos, con 16 alumnos , los que representan a un 20.78% de la población, le sigue las familias con 4 hijos con 14 alumnos que representan un 18.19% de la población; después está las familia con 5 hijos ,con 5 alumnos que representan a un 6.5% de la población encuestada, luego están las familias con 7 y 9 hijos cada una con un alumno, lo que representa a 1.29% y finalmente hay dos familias con más de 9 hijos , los que representan al 2.59% de la población total en estudio.

**Gráfico N°8: Distribución porcentual según ubicación entre los hermanos de los alumnos encuestados de 3eros y 4tos medios del liceo Fray Pablo de Royo de la ciudad de San Pablo. Xma región. Noviembre 2004.**



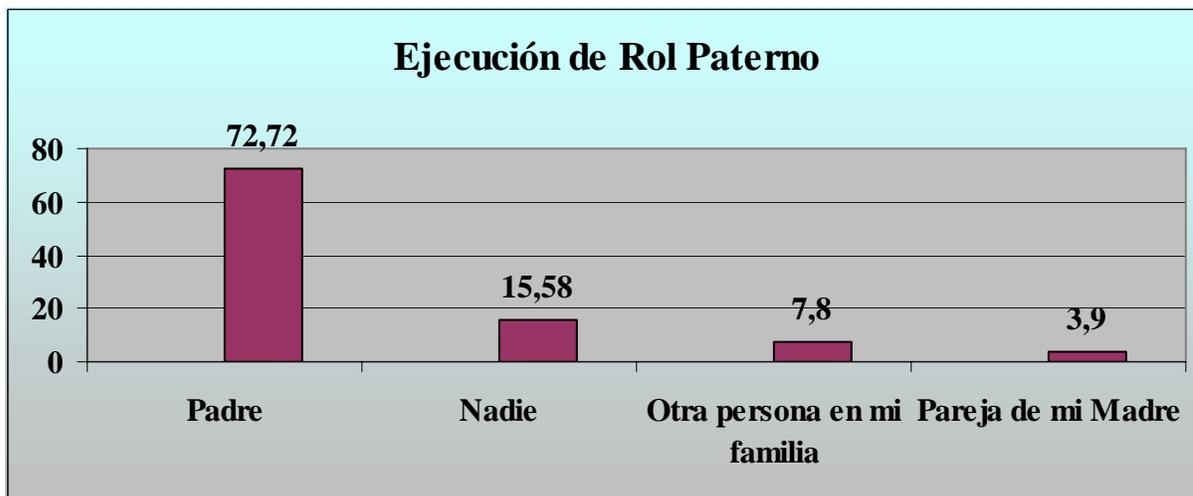
Se observa que con mayor frecuencia se da que los alumnos encuestados son los hijos mayores en sus familias son 35 alumnos, los que representan a un 35% de la población en estudio, le sigue con 22 alumnos y un 28.6 % los alumnos que se encuentran entre en mayor y menor de sus hermanos, luego están 18 alumnos que son hijos menores y que representan a un 23.37% y finalmente los alumnos que son hijos únicos, que son 10 y representan a un 13% de la población total en estudio.

**Gráfico N° 9: Distribución porcentual según Ejecución de rol Materno en las familias de los alumnos encuestados de 3eros y 4tos medios del liceo Fray Pablo de Royo de la ciudad de San Pablo. Xma región. Noviembre 2004.**



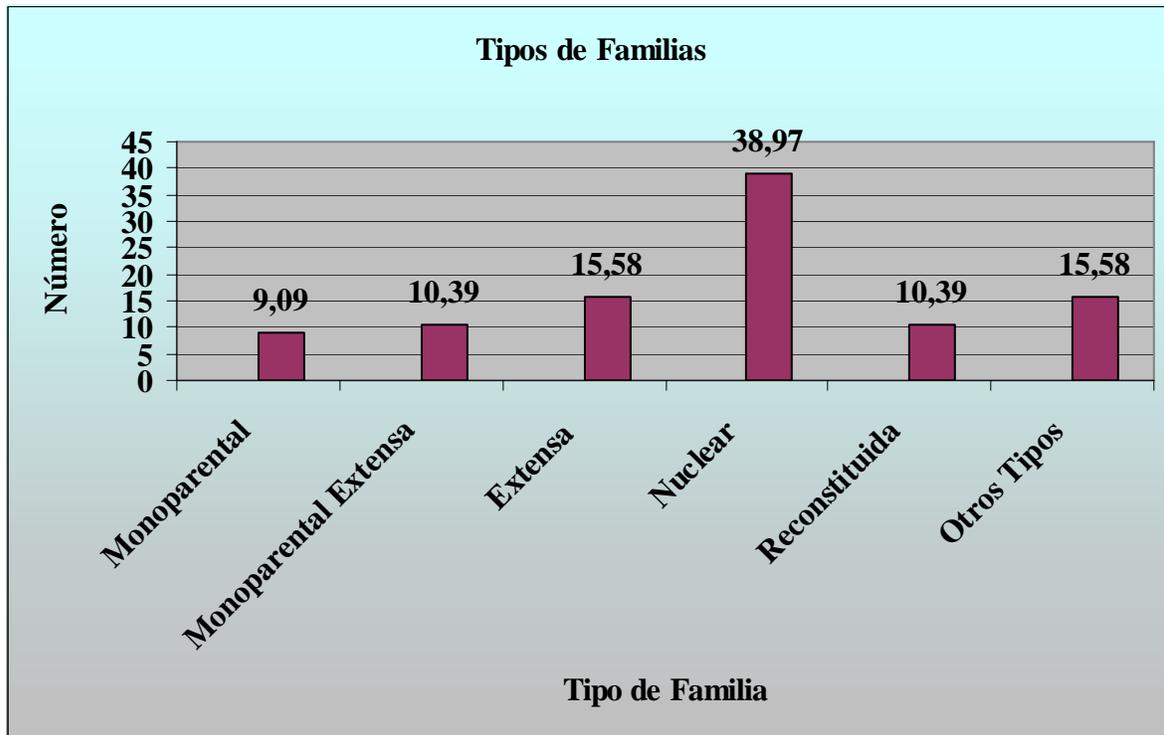
Se observa en la mayoría de los casos el papel de madre es ejercido por la madre de los alumnos en 63 de los alumnos encuestados que representan a un 81.81% de la población en estudio, en un segundo lugar es ejercido por la pareja del padre en 5 casos que representa a un 6.49% y en 3 casos nadie ejerce este rol, lo que representa a un 3.89%.

**Gráfico N° 10: Distribución porcentual según Ejecución de Rol Paterno en las familias de los alumnos encuestados de 3eros y 4tos medios del liceo Fray Pablo de Royo de la ciudad de San Pablo. Xma región. Noviembre 2004.**



Se observa que en un 72.72% de los casos , es decir ,en 56 alumnos el rol paterno es ejercido por el padre biológico o adoptivo de los encuestados, le sigue que en 12 alumnos nadie ejerce este rol, lo que representa a un 15.58%; en 6 casos este rol es ejercido por otra persona, lo que representa a un 7.8% y por último en 3 casos es ejercido por la pareja de la madre de los encuestados, lo que representa a un 3.9% de la población total en estudio.

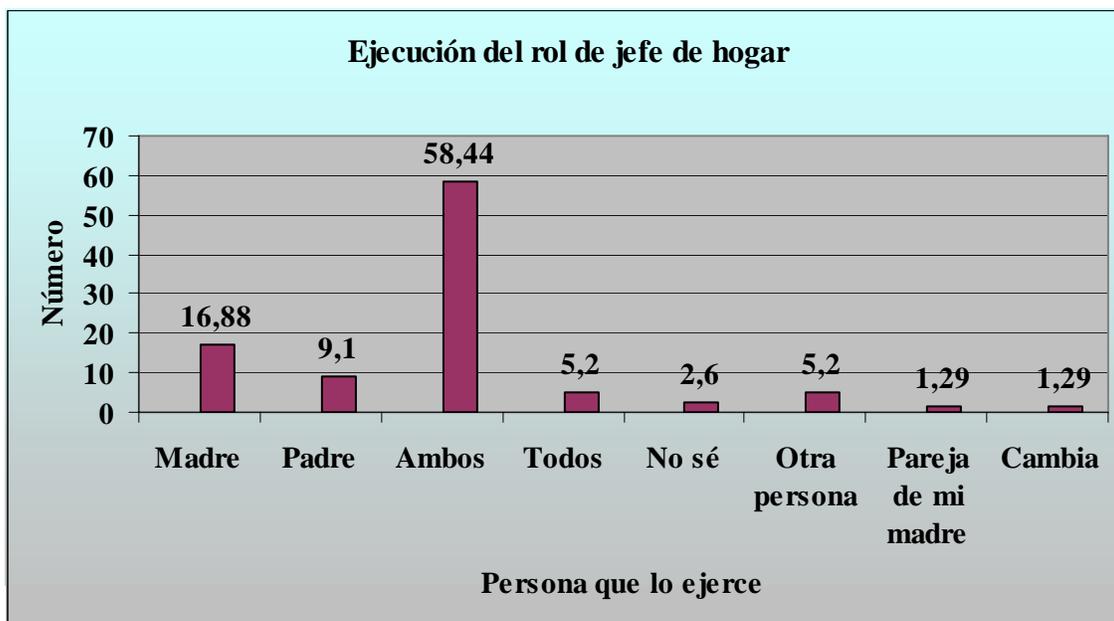
**Gráfico N°11: Distribución porcentual del Tipo de Familias de los alumnos encuestados de 3eros y 4tos medios del liceo Fray Pablo de Royo de la ciudad de San Pablo. Xma región. Noviembre 2004.**



En el gráfico se puede observar un marcado predominio de las familias nucleares con un 38,97 %, lo que equivale a 30 familias, le siguen las familias extensas y otros tipos de familias con un 15,58 %, lo que equivale a 12 familias, finalmente están las familias monoparentales y reconstituidas con un 10,39 %, lo que equivale a 8 familias.

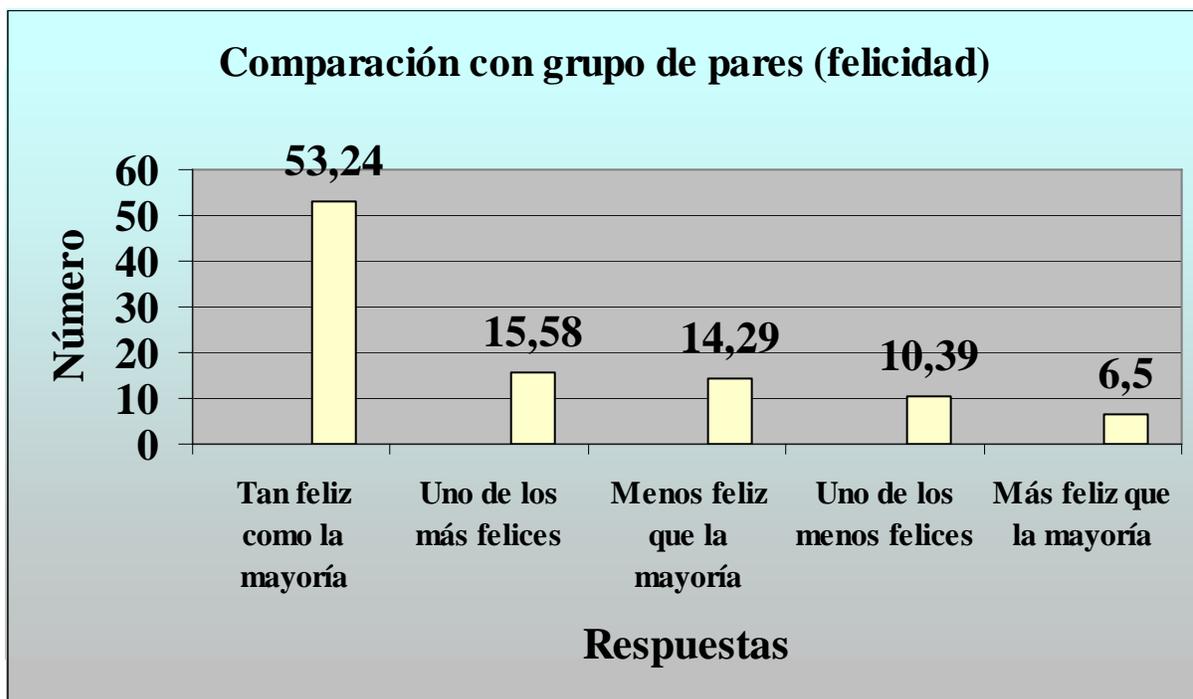
El hecho de que la mayoría de los alumnos encuestados favorece la dinámica familiar, ya que se puede ver como se relaciona con ambos padres. Cabe destacar que existe un número significativo de familias extensas en donde en muchos casos el abuelo asume la formación del alumno, así también llama la atención el número de familias monoparentales y reconstituidas, esto pudiese ser fruto de la crisis por diversos factores que hoy en día está viviendo la familia con la desintegración de esta.

**Gráfico N°12: Distribución porcentual de Ejecución del rol de jefe de hogar en las familias de los alumnos encuestados de 3eros y 4tos medios del liceo Fray Pablo de Royo de la ciudad de San Pablo. Xma región. Noviembre 2004.**



Se observa que los encuestados perciben que el rol de jefe de hogar es ejercido en un 58.44 % por ambos padres, esto puede deberse a que la mayoría de los alumnos viven en familias nucleares. Le sigue con un 16.88 % el que la madre ejerce el rol de jefe de hogar, se debe considerar que hay un número importante de alumnos que vive sólo con su madre, lo que también pudo haber influido esta cifra. Luego hay un 9.1 % de encuestados que considera que el jefe de hogar es el padre. Llama la atención el que exista un 2.6 % que no sepa quien ejerce el rol de jefe en su familia, es un porcentaje bajo, pero no deja de ser significativo.

**Gráfico N°13: Distribución porcentual de la percepción frente al grupo de pares en relación al grado de felicidad de los alumnos encuestados de 3eros y 4tos medios del liceo Fray Pablo de Royo de la ciudad de San Pablo. Xma región. Noviembre 2004.**



En un 53.24 % los alumnos encuestados dicen sentirse tan feliz como la mayoría al compararse con su grupo de pares (compañeros o amigos), le sigue un 15.58 % que señala sentirse uno de los más felices. Lo anterior denota un grado de conformidad o satisfacción con la vida por parte de los alumnos. Cabe destacar que hay un porcentaje importante de un 24.68 % que señala sentirse menos feliz o uno de los menos felices, situación que se podría sondear en un futuro.

**Gráfico N°14: Distribución porcentual de la percepción frente al grupo de pares en relación a los estudios (calificaciones) de los alumnos encuestados de 3eros y 4tos medios del liceo Fray Pablo de Royo de la ciudad de San Pablo. Xma región. Noviembre 2004.**



Un 45.45% de los alumnos encuestados señala que en sus estudios considera que le va igual que a la mayoría, un 32.46% señala que en los estudios le va un poco mejor que a la mayoría y un 3.9 % considera que le va mucho mejor a que a la mayoría. En cambio un 15.6% considera que le va un poco peor que a la mayoría y un 2.6 % considera que le va mucho peor que a la mayoría. En síntesis la mayor parte de los alumnos consideran que sus calificaciones en relación a sus compañeros no son desfavorables.

## ACTIVIDADES Y SENTIMIENTOS FAMILIARES

**Tabla N°1: Distribución porcentual de la apreciación que tienen del funcionamiento familiar los alumnos encuestados de 3eros y 4tos medios del liceo Fray Pablo de Royo de la ciudad de San Pablo. Xma región. Noviembre 2004.**

	Nunca	Muy rara vez	Algunas veces	Con frecuencia	Casi siempre
	% (F)	% (F)	% (F)	% (F)	% (F)
a. Nos gusta pasar juntos el tiempo libre.	10.38 (8)	14.29 (11)	40.26 (31)	12.99 (10)	22.08 (17)
b. Cada uno de nosotros expresa fácilmente lo que desea.	3.9 (3)	23.37 (18)	23.37 (18)	24.68 (19)	24.68 (19)
c. Nos pedimos ayuda unos a otros.	5.19 (4)	22.07 (17)	28.57 (22)	18.19 (14)	25.98 (25)
d. Las ideas de los hijos son tenidas en cuenta en la solución de los problemas.	5.19 (4)	19.48 (15)	27.27 (21)	15.6 (12)	32.47 (25)
e. Cuando surgen problemas nosotros nos unimos para afrontarlos.	7.8 (6)	10.39 (8)	24.68 (19)	22.07 (17)	35.06 (27)

#:Porcentaje

F: Frecuencia

Se observa que un 40.26 % de los alumnos opinan que algunas veces les gusta pasar el tiempo libre en familia, lo que equivale a 31 alumnos, le sigue un 22.08 % que opina que casi siempre le gusta pasar el tiempo juntos en familia, lo que equivale a 17 alumnos.

Otro aspecto que fue valorado fue la expresión de las ideas en la familia en donde un 24.68 % opinó que con frecuencia o casi siempre expresan fácilmente lo que desean en su familia, le sigue un 23.37 % que opina que algunas veces puede expresar fácilmente lo que desea.

Un 25.98 % opina que casi siempre se piden ayuda mutuamente en su familia, le sigue un 28.57 % que opina que algunas veces se piden ayuda.

Un 32.47 % opina que sus ideas son consideradas por su familia para la solución de sus problemas, le sigue un 27.27 % que dice que algunas veces sus ideas son consideradas.

Un 35.06 % dice que casi siempre su familia se une al momento de enfrentar los problemas, le sigue un 24.68 % que opina que algunas veces se familia se une para enfrentar los problemas.

En líneas generales se observa que en las familias de los encuestados hay un buen grado de cohesión y de funcionamiento familiar, lo que permite un ambiente cálido y de confianza. Esto se asocia con individuos resilientes. (Zubarewg 2003)

**Tabla N°2: Distribución porcentual de la percepción sobre la utilización de redes de apoyo familiares y extrafamiliares por parte de los alumnos encuestados de 3eros y 4tos medios del liceo Fray Pablo de Royo de la ciudad de San Pablo. Xma región. Noviembre 2004.**

	Nunca	Muy rara vez	Algunas veces	Con frecuencia	Casi siempre
	% (F)	% (F)	% (F)	% (F)	% (F)
a. Buscando consejo o ayuda en los amigos	36.84 (28)	31.6 (24)	22.35 (17)	7.9 (6)	1.31 (1)
b. Buscando consejo o ayuda de personas que han tenido problemas similares.	46.05 (35)	25.0 (19)	17.10 (13)	7.9 (6)	3.95 (3)
c. Buscando consejo o ayuda en un sacerdote, un religioso o un pastor.	61.84 (47)	15.79 (12)	10.52 (8)	7.9 (6)	3.95 (3)
d. Buscando consejo o ayuda en profesionales (abogado, médico, psicólogo, terapeuta, etc).	51.32 (39)	22.37 (17)	17.10 (13)	6.58 (5)	2.63 (2)
e. Buscando consejo o ayuda en los programas que existen en nuestra comunidad para atender a las personas que tengan nuestras dificultades.	67.11 (51)	22.37 (17)	7.9 (6)	1.31 (1)	1.31 (1)
f. Confiando en que nosotros podremos manejar solos nuestros problemas.	0	9.21 (7)	25.0 (19)	31.58 (24)	34.21 (26)

g. Definiendo los problemas en forma optimista, de modo que no nos sintamos demasiados desanimados.	2.63 (2)	17.10 (13)	28.95 (22)	26.32 (20)	25.0 (19)
---	-------------	---------------	---------------	---------------	--------------

\* En esta pregunta como total se consideró a 76 alumnos, debido a que uno omitió las respuestas.

Las familias de los encuestados afrontan sus problemas en un 36.84 % de los casos nunca buscando consejo o ayuda en los amigos y en un 31.6 % muy rara vez buscando ayuda consejo en los amigos y en un 22.35 % algunas veces.

Un 46.05 % de los encuestados opinan que su familia nunca solucionan sus problemas buscando consejo o ayuda de personas que han tenido problemas similares. Un 25 % opina que lo hacen muy rara vez.

Un 51.32 % dice que su familia nunca busca consejo o ayuda en profesionales para afrontar sus problemas. Le sigue un 22.37 % que dice que su familia muy rara vez lo hace.

Un 67.11 % opina que nunca sus familias para afrontar los problemas lo hace buscando consejo o ayuda en los programas que existen en la comunidad. Le sigue un 22.37 % que dice que muy rara vez lo hace.

En cambio la situación se invierte ya que un 34.21 % de los encuestados dice que en sus familias para afrontar los problemas casi siempre lo hacen confiando en que ellos mismos podrán solucionar el problema, le sigue un 31.58 % que dice que con frecuencia en su familia solucionan solos sus problemas.

Un 28.95 % opina que su familia afronta los problemas definiendo los problemas en una forma optimista, le sigue un 26.32 % que dice que con frecuencia su familia adopta esta estrategia para la solución de los problemas.

Llama la atención la escasa utilización de redes de apoyo extrafamiliares como programas o profesionales especializados, así como apoyo religioso por parte de las familias de los encuestados, lo que denota que las familias prefieren subsanar sus problemas de modo independiente, con optimismo para superar la situación. Se observa que las familias para el afrontamiento de sus problemas mantienen una marcada preferencia a la autosuficiencia.

**Tabla N°3: Distribución porcentual de a quien recurren a solicitar ayuda en las dificultades de los alumnos encuestados de 3eros y 4tos medios del liceo Fray Pablo de Royo de la ciudad de San Pablo. Xma región. Noviembre 2004.**

	Nunca	Muy rara vez	Algunas veces	Con frecuencia	Casi siempre
	% (F)	% (F)	% (F)	% (F)	% (F)
a. Cuando lo necesito, cuanto con el apoyo de mis padres.	5.2 (4)	16.88 (13)	25.98 (20)	18.18 (14)	33.76 (26)
b. Cuando lo necesito, cuanto con el apoyo de alguno de mis hermanos.	35.06 (27)	14.29 (11)	12.98 (10)	23.38 (18)	14.29 (11)
c. Cuando lo necesito, cuanto con el apoyo de algunos de mis parientes.	16.88 (13)	33.76 (26)	23.38 (18)	7.8 (6)	18.18 (14)
d. Cuando lo necesito, cuento con el apoyo de mis amigos.	5.2 (4)	10.38 (8)	25.97 (20)	29.88 (23)	28.57 (22)
e. Cuando lo necesito, cuanto con apoyo de algún otro adulto.	22.07 (17)	29.88 (23)	28.57 (22)	7.8 (6)	11.68 (9)

Los alumnos encuestados dicen en un 33.76 % que cuando están en dificultades cuentan con el apoyo de sus padres, le sigue un 25.98 % que dicen que algunas veces cuentan con sus padres.

Un 35.06 %, dice que cuando lo necesita cuenta con el apoyo de un hermano para solucionar sus problemas, le sigue un 23.38% que dice que con frecuencia recurre a alguno de sus hermanos.

Un 33.76 % dice que cuando no necesita cuenta con el apoyo de algún pariente, le sigue un 23.38 % que dicen que algunas veces le piden ayuda a algún familiar.

Un 29.88 % dice que cuando tiene alguna dificultad recurre a pedir ayuda a alguno de sus amigos, le sigue un 28.57 % que dice que con frecuencia le pide ayuda a alguno de sus amigos para solucionar sus problemas.

Un 28.57 % dice que cuenta con el apoyo de otro adulto cuando lo necesita, le sigue un 22.07 % que dice nunca cuenta con el apoyo de otro adulto para solucionar sus problemas.

En general los encuestados buscan apoyo para dar solución a sus problemas, lo que constituye uno de los factores protectores sociales más importantes (Zubarewg 2003).

### RELACIONES CON TUS PADRES

**Tabla N°4: Distribución porcentual de la apreciación de la relación materna de los alumnos encuestados de 3eros y 4tos medios del liceo Fray Pablo de Royo de la ciudad de San Pablo. Xma región. Noviembre 2004.**

	Nunca	Muy rara vez	Algunas veces	Con frecuencia	Casi siempre	No sé aplica
	% (F)	% (F)	% (F)	% (F)	% (F)	% (F)
a. Estoy satisfecho con la forma como conversamos.	2.63 (2)	9.21 (7)	17.10 (13)	22.37 (17)	44.74 (34)	3.95 (3)
b. Me es fácil expresarle todos mis sentimientos.	14.48 (11)	21.05 (16)	30.27 (23)	9.21 (7)	23.68 (18)	1.31 (1)
c. Ella puede saber cómo me estoy sintiendo aún sin preguntármelo.	11.84 (9)	11.84 (9)	22.37 (17)	14.48 (11)	35.52 (27)	3.95 (3)
d. Si yo estuviera en dificultades podría contárselo.	14.48 (11)	13.16 (10)	17.10 (13)	17.10 (13)	36.85 (28)	1.31 (1)

\* En esta pregunta como total se consideró a 76 alumnos, debido a que uno omitió las respuestas.

Referente a la apreciación de la relación con su madre un 44.74 % , dice estar casi siempre satisfecho con la forma en que conversamos, le sigue un 22.37 % que dice algunas veces estarlo.

Un 30.27 % dice que a su madre algunas veces le es fácil expresarle todos sus sentimientos, le sigue un 23.68 % que dice que casi siempre puede hacerlo.

Un 35.52 % dice que casi siempre su madre es capaz de saber como se siente aún sin preguntárselo, le sigue un 22.37 % que dice que alguna vez le sucede eso con su madre.

Un 36.85 % siente que casi siempre si ellos estuviesen en dificultades podrían contárselo a su madre, le siguen con un 17.10 % quienes casi siempre o algunas veces podrían contarle sus problemas a su madre.

La mayoría de los encuestados siente que la relación con su madre es buena, esto pudiese deberse a que la madre pasa una mayor parte de su tiempo con sus hijos en la casa, lo que le puede permitir una mayor relación de confianza y apertura. Además comúnmente es la madre quien asume compromisos establecidos por la educación de los hijos, como es ser apoderada.

**Tabla N°5: Distribución porcentual de la apreciación de la relación paterna de los alumnos encuestados de 3eros y 4tos medios del liceo Fray Pablo de Royo de la ciudad de San Pablo. Xma región. Noviembre 2004.**

	Nunca	Muy rara vez	Algunas veces	Con frecuencia	Casi siempre	No sé aplica
	% (F)	% (F)	% (F)	% (F)	% (F)	% (F)
a. Estoy satisfecho con la forma como conversamos.	16.7 (12)	19.5 (14)	26.39 (19)	18.01 (13)	18.01 (13)	1.39 (1)
b. Me es fácil expresarle todos mis sentimientos.	33.33 (24)	25.0 (18)	19.44 (14)	6.94 (5)	12.5 (9)	2.8 (2)
c. Ella puede saber cómo me estoy sintiendo aún sin preguntármelo.	34.73 (25)	20.84 (15)	20.84 (15)	8.34 (6)	9.72 (7)	5.5 (4)
d. Si yo estuviera en dificultades podría contárselo.	30.6 (22)	19.4 (14)	26.39 (19)	6.94 (5)	13.9 (10)	2.8 (2)

\* En esta pregunta como total se consideró a 72 alumnos, debido a que cinco omitieron las respuestas.

Un 26.39 % de los encuestados opina que algunas veces está satisfecho con la forma en que conversa con su padre, le sigue un 19.5 % que opina que muy rara vez puede hacer esto con su padre.

Un 33.33 % dice que nunca le es fácil expresarle todos sus sentimientos a su padre, le sigue un 25 % que opina que muy rara vez puede hacer esto con su padre.

Un 34.73 % dice que nunca su padre puede saber lo que les pasa sin preguntárselo, le sigue un 20.84 que dice que muy rara vez su padre puede hacer esto.

Un 30.6 % dice que nunca podría contarle su padre si estuviese en dificultades, le sigue 26.39 % que dice que alguna vez puede decirle a su padre que está en dificultades.

En síntesis, la apreciación de la relación paterna que tienen los encuestados no es buena, esto puede explicarse a una menor permanencia del padre en el hogar por ser el proveedor de la familia, y que debido a esto no puede adquirir responsabilidades derivadas de la educación de su hijo, como ser su apoderado por ejemplo, así también comúnmente el padre asume el rol disciplinario dentro de la familia.

### ACTIVIDADES FAMILIARES

**Tabla N°6: Distribución porcentual de las actividades que se realizan en las familias de los alumnos encuestados de 3eros y 4tos medios del liceo Fray Pablo de Royo de la ciudad de San Pablo. Xma región. Noviembre 2004.**

	Totalmente Falso	Casi falso	Ni falso ni cierto	Casi cierto	Totalmente cierto
	% (F)	% (F)	% (F)	% (F)	% (F)
a. El padre dedica algún tiempo cada día para hablar con sus hijos.	29.87 (23)	12.99 (10)	27.27 (21)	16.88 (13)	12.99 (10)
b. La madre dedica algún tiempo cada día para hablar con sus hijos.	7.78 (6)	7.8 (6)	20.78 (16)	32.46 (25)	31.16 (24)
c. La familia completa comparte alguna comida cada día.	10.39 (8)	9.09 (7)	7.8 (6)	25.97 (20)	46.75 (36)
d. Todos nosotros tomamos cada noche un tiempo para conversar o compartir alguna actividad.	25.97 (20)	18.18 (14)	18.18 (14)	22.07 (17)	15.6 (12)

e. Hacemos algo como familia por lo menos una vez por semana	28.58 (22)	10.39 (8)	20.78 (16)	9.09 (7)	31.16 (24)
--	---------------	--------------	---------------	-------------	---------------

Dentro de las actividades que realizan las familias de los encuestados un 29.87 % opinó que es totalmente falso que el padre dedica tiempo para hablar cada día con su hijo, le sigue con un 27.27 % quienes opinan que no es falso ni cierto.

Un 32.46 % cree que es casi cierto que la madre dedica algún tiempo cada día para hablar con sus hijos, le sigue un 31.16 % que cree que casi siempre la madre destina tiempo a ello.

Un 46.75 % dice que es totalmente cierto el que la familia completa comparte alguna comida cada día, le sigue un 25.97 % que opinan que es casi cierto lo anterior.

Un 25.97 % dice que es totalmente falso el que la familia se tome cada noche un tiempo para conversar o compartir alguna actividad, y un 22.07 % dice que es casi cierto.

Un 31.16 % opina que es totalmente cierto que hacen alguna actividad como familia por lo menos una vez a la semana, un 22.58 % dice que es totalmente falso y un 20.78 % dice que no es ni falso ni cierto.

En resumen los encuestados tienen una mejor comunicación con su madre, tienen actividades en común en el día, pero en la familia no es buena la comunicación, pese a que el padre se inserta en algunas actividades en común..

## SATISFACCIÓN CON LOS ASPECTOS DE LA VIDA

**Tabla N°7: Distribución porcentual de la satisfacción con aspectos de la vida de los alumnos encuestados de 3eros y 4tos medios del liceo Fray Pablo de Royo de la ciudad de San Pablo. Xma región. Noviembre 2004.**

	Totalmente insatisfecho	Bastante insatisfecho	Ni satisfecho ni insatisfecho	Bastante satisfecho	Totalmente satisfecho
	% (F)	% (F)	% (F)	% (F)	% (F)
a. Contigo mismo	5.27 (4)	3.95 (3)	39.47 (30)	31.58 (24)	19.73 (15)
b. Tus amigos	0	10.52 (8)	32.9 (25)	42.10 (32)	14.48 (11)
c. La vida religiosa de tu familia	7.9 (6)	10.52 (8)	27.63 (21)	30.26 (23)	23.69 (18)
d. Los servicios de salud que dispone tu familia	11.84 (9)	9.21 (7)	35.53 (27)	25.0 (19)	18.42 (14)
e. El barrio o comunidad donde vives	14.48 (11)	6.58 (5)	19.73 (15)	44.73 (34)	14.48 (11)
f. La situación económica de tu familia	3.95 (3)	15.78 (12)	32.9 (25)	32.9 (25)	14.47 (11)
g. Tu rendimiento escolar	11.84 (9)	21.05 (16)	39.48 (30)	23.68 (18)	3.95 (3)
h. Tu trabajo o tu ocupación principal	3.95 (3)	13.16 (10)	40.79 (31)	28.95 (22)	13.15 (10)
i. Tu familia	0	6.58 (5)	21.05 (16)	30.27 (23)	42.10 (32)

\* En esta pregunta como total se consideró a 76 alumnos, debido a que uno omitió las respuestas.

Dentro de la satisfacción con los aspectos de la vida un 39.47 % de los encuestados dijo no estar ni satisfecho ni insatisfecho consigo mismo, un 31.58 dijo estar bastante satisfecho y un 19.73 % está totalmente satisfecho.

Un 42.10 % dijo estar bastante satisfecho con sus amigos, le sigue un 32.9 % que dijo no estar ni satisfecho ni insatisfecho.

Un 30.26 % dijo estar bastante satisfecho con la vida religiosa de su familia, un 27.63 % dice no estar ni satisfecho ni insatisfecho.

Un 35.53 % dice no estar ni satisfecho ni insatisfecho con los servicios de salud que dispone su familia, un 25 % dice estar bastante satisfecho y un 18.42 % está totalmente satisfecho.

Un 44.73 % está bastante satisfecho con el barrio o comunidad en donde vive, un 19.73 % no está ni satisfecho ni insatisfecho.

Un 32.9 % no está ni satisfecho ni insatisfecho con la situación económica de su familia, un 32.9 % está bastante satisfecho, y un 15.78 % está bastante insatisfecho.

Un 39.48 % no está ni satisfecho ni insatisfecho con su rendimiento escolar, le sigue un 23.68 % que dice estar bastante satisfecho, y un 21.05 % que está bastante insatisfecho.

Un 40.79 % no está ni satisfecho ni insatisfecho con su trabajo u ocupación principal, le sigue un 28.95 % que está bastante satisfecho.

Un 42.10 % dice estar totalmente satisfecho con su familia, un 30.27 % está bastante satisfecho y un 21.05 % no está ni satisfecho ni insatisfecho.

En general los encuestados están satisfechos o no están satisfechos ni insatisfechos con algunos aspectos de su vida o de su entorno. En general hay cierto grado de indiferencia por parte de los encuestados frente a algunos aspectos de la vida aquí evaluados.

## IMPORTANCIA DE ASPECTOS DE LA VIDA

**Tabla N°8: Distribución porcentual de los aspectos de la vida que son importantes para los alumnos encuestados de 3eros y 4tos medios del liceo Fray Pablo de Royo de la ciudad de San Pablo. Xma región. Noviembre 2004.**

	Nada importante	Mas o menos importante	Muy importante	Definitivo para vivir
	% (F)	% (F)	% (F)	% (F)
a. Alcanzar un alto nivel de estudios	0	12.99 (10)	35.06 (27)	51.95 (40)
b. Realizarse en el trabajo u ocupación que uno escoja	2.6 (2)	5.2 (4)	35.06 (27)	57.14 (44)
c. Tener mucha influencia sobre los demás, en el estudio, en el trabajo o en la comunidad.	2.6 (2)	38.96 (30)	45.45 (35)	12.99 (10)
d. Tener mucho dinero	5.2 (4)	35.06 (27)	41.56 (32)	18.18 (14)
e. Tener una vida sexual activa	5.2 (4)	27.27 (21)	35.06 (27)	32.47 (25)
f. Tener una familia unida	1.3 (1)	2.6 (2)	35.06 (27)	61.04 (47)
g. Ser respetado por los demás como persona independientemente del sexo, edad o creencias	1.3 (1)	1.3 (1)	49.35 (38)	48.05 (37)
h. Ser una persona honesta y recta	0	6.5 (5)	46.75 (36)	46.75 (36)
i. Creer en Dios o en un Ser superior	2.6 (2)	10.39 (8)	53.24 (41)	33.77 (26)

Los aspectos de la vida que son importante para los encuestados existe con un 51.95 % opina que es definitivo para vivir alcanzar un alto nivel de estudios, le sigue un 35.06 % que dice que es muy importante.

Un 57.14 % dice que es definitivo para vivir el realizarse en el trabajo u ocupación que uno escoja y un 35.06 % opina que es muy importante.

Un 45.45 % dice que es muy importante tener mucha influencia sobre los demás, en el estudio, en el trabajo y en la comunidad, un 38.96 % opina que esto es más o menos importante.

Un 41.56 % opina que es muy importante tener mucho dinero, y un 35.06 % opina que es más o menos importante.

Un 35.06 % opina que es muy importante tener una vida sexual activa, un 32.47 % opina que es definitivo para vivir.

Un 61.04 % opina que es definitivo para vivir tener una familia unida y un 35.06 % opina que es muy importante.

Un 49.35 % opina que es muy importante para vivir el ser respetado por los demás como persona independientemente del sexo, edad o creencias, y un 48.05 % cree que es definitivo para vivir.

Un 46.75 % dicen que es definitivo para vivir y muy importante el ser una persona honesta y recta.

Un 53.24 % dicen que es muy importante creer en Dios o en un ser Superior, y un 33.77 % cree que es definitivo para vivir.

En síntesis los encuestados consideran que es muy importante o definitivo para vivir el ser respetados por los demás, tener una familia unida, alcanzar un alto nivel de estudios, respetar a los demás, ser una persona honesta y recta, creer en Dios, realizarse en el trabajo u ocupación, tener mucha influencia sobre los demás, lo que denota a los alumnos con fuertes valores morales.

## SITUACIONES DIFICILES DE LA VIDA

**Tabla N°9: Distribución porcentual de cómo algunos problemas afectaron a las familias de los alumnos encuestados de 3eros y 4tos medios del liceo Fray Pablo de Royo de la ciudad de San Pablo. Xma región. Noviembre 2004.**

	No ocurrió	Ocurrió pero NO afecto a mi familia	Ocurrió y afecto ALGO a mi familia	Ocurrió y afecto MUCHO a mi familia
<b>Salud.</b>				
a. Uno de nosotros, o un pariente cercano quedó físicamente incapacitado, adquirió una enfermedad grave o crónica o la pusieron en un hogar o asilo.	70.12 (54)	5.2 (4)	12.99 (10)	11.69 (9)
b. Murió un miembro de la familia, un pariente o un amigo cercano.	38.96 (30)	20.78 (16)	20.78 (16)	19.48 (15)
<b>Eventos.</b>				
c. Uno de nosotros tuvo dificultades en la escuela, colegio o universidad, por su rendimiento o su conducta.	50.64 (39)	11.69 (9)	28.58 (22)	9.09 (7)
d. Uno de nosotros tuvo cambios importantes en el trabajo (positivos o negativos).	27.27 (21)	32.46 (25)	25.98 (20)	14.29 (11)
e. Hubo serios conflictos familiares o problemas familiares.	40.25 (31)	10.39 (8)	29.88 (23)	19.48 (15)
f. Mis padres se separaron o divorciaron.	89.61 (69)	0	1.3 (1)	9.09 (7)
g. Hubo problemas de dinero en la casa	24.67 (19)	31.16 (24)	29.88 (23)	14.29 (11)
h. Hubo violencia entre los miembros de la familia.	77.92 (60)	5.2 (4)	9.09 (7)	7.79 (6)
i. La familia se cambió de vivienda (casa o departamento).	77.93 (60)	14.29 (11)	3.89 (3)	3.89 (3)

k. La familia, o uno de los miembros de la familia, tuvo o adoptó un hijo.	77.92 (60)	14.29 (11)	6.49 (5)	1.3 (1)
l. La familia pasó días sin comer por falta de dinero.	97.40 (75)	1.3 (1)	0	1.3 (1)
m. La familia se quedó sin vivienda.	97.40 (75)	1.3 (1)	0	1.3 (1)
n. Uno de los miembros de la familia no visitó al médico cuando lo necesitó, por falta de dinero.	89.61 (69)	0	7.8 (6)	2.59 (2)
o. Uno de los hijos se fugó de casa	90.90 (70)	0	5.2 (4)	3.9 (3)
p. Uno de los padres abandonó a la familia.	83.11 (64)	6.5 (5)	0	10.39 (8)

Un 70.12 % dice que no ocurrió el que alguien de la familia o un pariente cercano quedó físicamente incapacitado, adquirió una enfermedad grave o crónica o la pusieron en un hogar o asilo y un 12.99 dijo que si ocurrió y que afectó algo a su familia.

Un 38.96 % dice que no le ocurrió que un miembro de su familia, pariente o amigo cercano haya fallecido y un 20.78 % dice que ocurrió y afectó algo a su familia.

A un 50.64 % no le ocurrió que un miembro de su familia tuvo dificultades en la escuela, por su rendimiento escolar, un 20.58 dice que ocurrió y que afectó algo a su familia.

Un 32.46 % opinó que ocurrió, pero no afectó a su familia el que uno de sus miembros tuvo cambios importantes el en trabajo, a un 27.27 % no le ocurrió, y a un 25.98 % le ocurrió y afectó algo a su familia.

A un 40.25 % no le ocurrió que hubo serios conflictos o problemas familiares, a un 29.88 % le ocurrió y afectó algo a su familia.

A un 89.61 % no le ocurrió el que sus padres se separaran o divorcieran, a un 9.09 % le ocurrió y afectó mucho a su familia.

Un 31.16 % opinó que su familia tuvo problemas de dinero y que no la afectó, y un 29.88 % opinó que ocurrió y afectó algo a su familia.

Un 77.92 % dijo que no hubo problemas de violencia en la familia, un 9.09 % dijo que si ocurrió y afectó algo a su familia.

Un 72.93 % de los encuestados no se cambió de casa y un 14.29 % dijo que ocurrió, pero no afectó a su familia.

Un 77.92 % no le ocurrió que la familia tuvo o adoptó un hijo y un 14.29 % le ocurrió, pero no afectó a la familia.

A un 97.40 % no le ocurrió que estuvo la familia días sin comer por falta de dinero, a 1.3 % le ocurrió, pero no afectó a su familia.

Un 97.40 % no le ocurrió que su familia se quedara sin vivienda , un 1.3 % le ocurrió, pero no afectó a su familia y a un 1.3 % le ocurrió y afectó mucho a su familia.

Un 89.61 % no le ocurrió que no visitó al médico por falta de dinero, un 7.8 % le ocurrió y afectó algo a su familia.

Un 90.90 % no le ocurrió que uno de los hijos se fugara de casa, y un 5.4 % le ocurrió y afectó algo a su familia.

Un 83.11 % no le ocurrió que uno de los padres abandonó la casa, y un 10.39 % les ocurrió y afectó mucho a su familia.

Durante el año ocurrieron una serie de eventos dentro de la familia que provocaron situaciones estresantes para la familia como son los problemas de rendimiento escolar, cambio de trabajo y problemas de dinero, así como conflictos familiares. Hay un 9.1 % (7 casos) de hijos que intentaron fugarse de la casa lo que es una cifra baja, pero que no deja de llamar la atención, ya que puede estar asociada a factores negativos existentes en el hogar (violencia, baja situación económica, etc)

**Tabla N°10: Distribución porcentual sobre factores de riesgo reconocidos por los alumnos encuestados de 3eros y 4tos medios del liceo Fray Pablo de Royo de la ciudad de San Pablo. Xma región. Noviembre 2004.**

	Tú		Otro miembro de tu familia	
	Si	No	Si	No
a. Has fumado más de una vez al mes.	55.84 (43)	44.16 (34)	68.91 (51)	31.09 (23)
b. Te has embriagado más de una vez al mes.	29.88 (23)	70.12 (54)	51.36 (38)	48.64 (36)
c. Has usado marihuana más de una vez al mes.	5.2 (4)	94.80 (73)	1.36 (1)	98.64 (73)
d. Has usado drogas ilegales (cocaína, heroína, LSD) más de una vez al mes.	1.3 (1)	98.70 (76)	1.36 (1)	98.64 (73)
e. Has usado otras drogas (tranquilizantes, hipnóticos, etc) más de una vez al mes	7.8 (6)	92.20 (71)	4.06 (3)	95.94 (71)
f. Has usado solventes volátiles(neoprén u otro inhalante)	5.2 (4)	94.80 (73)	0	100.0 (74)
g. Te has sentido triste o nervioso(a) todo el tiempo.	49.36 (38)	50.64 (39)	44.6 (33)	55.40 (41)
h. Te preocupa mucho tu aspecto físico.	66.23 (51)	33.77 (26)	40.54 (30)	59.46 (44)
i. Has consultado por problemas emocionales o psicológicos, alguna vez.	22.08 (17)	77.92 (60)	28.38 (21)	71.62 (53)
j. Te has involucrado en peleas o riñas alguna vez.	36.37 (28)	63.63 (49)	40.54 (30)	59.46 (44)
k. Has intentado matarte alguna vez.	15.59 (12)	84.41 (65)	9.46 (7)	90.54 (67)
l. Recibiste golpes o maltrato	27.28 (21)	72.72 (56)	31.09 (23)	68.91 (51)
m. Has quedado embarazada o has embarazado involuntariamente a alguien alguna vez.	7.8 (6)	92.20 (71)	28.38 (21)	71.62 (53)
n. Sufriste abuso sexual.	10.39 (8)	89.61 (69)	10.81 (8)	89.19 (66)
o. Tuviste relaciones heterosexuales alguna vez.	37.67 (29)	62.33 (48)	48.64 (36)	51.35 (38)
p. Tuviste relaciones homosexuales alguna vez.	2.6 (2)	97.40 (75)	5.40 (4)	94.6 (70)

Para o y p indica si

Tuviste varias parejas.	23.38 (18)	76.62 (59)	33.79 (25)	66.21 (49)
Sin usar anticonceptivo	20.78 (16)	79.22 (61)	28.38 (21)	71.62 (53)
Tuviste enfermedades de transmisión sexual, venéreas, o SIDA.	0	100.0 (77)	1.36 (1)	98.64 (73)

\* En esta pregunta como total se consideró a 77 respuestas en el caso de “TÚ” y para las respuestas de “Otro miembro de tu familia” se consideró sólo 74 respuestas, ya que 3 alumnos omitieron las respuestas de esta columna.

Dentro de los factores de riesgo reconocidos por los encuestados tenemos a un 55.84% que dice que ha fumado más de una vez al mes y un 68.91 % reconoce que otro miembro de su familia comparte esta conducta, y un 44.16 % de los alumnos encuestados dice no haber fumado más de una vez al mes y una 31.09 % no reconoce esta conducta en otro miembro de su familia.

Un 29.88 % dice haberse embriagado más de una vez al mes y un 55.36 % reconoce esta conducta en algún miembro de su familia; un 70.12 % dice no cumplir esta conducta y un 48.64 % no reconoce esta conducta en algún familiar.

Un 5.2 % de los encuestados reconoce haber usado marihuana más de una vez al mes y un 1.36 % reconoce esta conducta en otro miembro de su familia; un 94.80 % e los encuestados no reconoce como propia esta conducta y un 98.64 % no la reconoce en algún miembro de su familia.

Un 1.3 % de los encuestados dice haber usado drogas ilegales (heroína) más de una vez al mes, y un 1.36 % dice reconocer esta conducta en algún familiar; un 98.70 % de los encuestados no reconoce como propia esta conducta y un 98.64 % no la reconoce en algún miembro de su familia.

Un 7.8 % de los encuestados dice haber usado otras drogas (tranquilizantes, hipnóticos, etc) y un 4.06 % reconoce esta conducta en algún miembro de su familia; un 92.20 % de los encuestados no reconoce esta conducta como propia y un 95.94 % no la reconoce en algún miembro de su familia.

Un 5.2 % de los encuestados dice haber usado solventes volátiles y no reconocen esta conducta en algún miembro de su familia; un 94.80 % no reconoce esta conducta como propia y en un 100 % no la reconocen en algún miembro de su familia.

Un 49.36 % dice haberse sentido triste o nervioso todo el tiempo y un 44.6 % dice reconocer esta conducta en algún miembro de su familia; un 50.64 % dice no reconocer esta conducta y un 55.40 % no la reconoce en algún miembro de su familia.

Un 66.23 % de los encuestados reconoce preocuparse mucho por su aspecto físico y un 40.54 % reconoce esta conducta en algún miembro de su familia; un 33.77 % no reconoce esta conducta y un 59.46% no reconoce esta conducta en algún miembro de su familia.

Un 22.08 % dice haber consultado por problemas emocionales o psicológicos alguna vez y un 28.38 % reconoce esta conducta en algún miembro de su familia; un 77.92 % no reconoce esta conducta como propia y un 71.62 % no la reconoce en algún miembro de su familia.

Un 36.37 % de los encuestados reconoce haberse involucrado en riñas o peleas alguna vez y un 40.54 % reconoce esta conducta en algún miembro de su familia; un 63.63 % no reconoce esta conducta como propia y un 59.46 % no la reconoce en algún miembro de su familia.

Un 15.59 % de los encuestados ha intentado matarse y un 9.46 5 reconoce esta conducta en algún miembro de su familia; un 84.41 % no reconoce esta conducta como propia y un 90.54 % dice no reconocerla en algún familiar.

Un 27.28 % de los encuestados reconoce que ha recibido golpes o maltratos y un 31.09 % reconoce esto en su familia; un 72.72 % no reconoce esta conducta y un 68.91 % no reconoce esta conducta en un familiar.

Un 7.8 % de los encuestados reconoce haber quedado embarazada o haber embarazado a alguien involuntariamente y un 28.38 % reconoce esta conducta en un familiar; un 92.20 % no reconoce esta conducta como propia y un 71.62 % no reconoce esta conducta en algún miembro de su familia.

Un 10.39 % de los encuestados reconoce haber sufrido abuso sexual y un 10.81 % reconoce esta conducta en algún familiar; un 89.61 % dice no reconocer esta conducta y un 89.19 % no reconoce esta conducta en algún miembro de su familia.

Un 33.66 % de los encuestados reconoce haber tenido relaciones heterosexuales alguna vez y un 48.64 % lo reconoce en algún familiar; un 54.54 % no reconoce esta conducta como propia y un 51.35 % no reconoce esta conducta en algún familiar.

Un 2.6 % de los encuestados reconoce haber tenido relaciones homosexuales alguna vez y un 5.40 % reconoce esta conducta en algún familiar; un 97.40 % no reconoce esta conducta como propia y un 94.6 % no reconoce esta conducta en algún familiar.

Un 23.38 % reconoce que al tener relaciones hetero/homosexuales tuvo varias parejas y una 35.13 % reconoce esta conducta en algún familiar; un 76.62 % no reconoce esta conducta como propia y un 66.21 % no reconoce esta conducta en algún familiar.

Un 20.78 % reconoce que no usó anticonceptivo al tener relaciones hetero/homosexuales y un 28.38 % reconoce esta conducta en algún familiar; un 79.22 % no reconoce esta conducta como propia y un 71.62 % no la reconoce en algún familiar.

Un 100 % de los encuestados no tuvo enfermedades de transmisión sexual, venéreas o SIDA, un 1.36 % reconoció esta conducta en algún miembro de su familia y un 98.68 % no reconoció esta conducta en algún familiar.

En síntesis, casi en su totalidad son practicadas diversas conductas de riesgo por los adolescentes, demostrando así la gran cantidad de situaciones a las que están expuestos como fumar (55.84%), embriagarse (29.88%), estar involucrado en riñas (36.37%) . En cuanto a salud mental llama la atención el alto porcentaje que se siente triste (49.36%) , o que ha solicitado ayuda psicológica (22.08%) o quienes han intentado quitarse la vida (15.59%), así también el porcentaje que ha sufrido abuso sexual (10.39%), lo que demanda una mayor profundización en estudios posteriores. Así también se destaca que un 33.66 % ha tenido actividad heterosexual, un 23.38 % lo hizo con varias personas, y un 79.22 % usó anticonceptivo esto hace realce en la importancia de una educación sexual acorde a los estudiantes y el continuar con este tipo de iniciativa si ya se realiza en el liceo, para que los alumnos puedan disfrutar de una sexualidad sana y sin contratiempos.

**Tabla N°11: Distribución porcentual del tratamiento de situaciones de riesgo de los alumnos encuestados de 3eros y 4tos medios del liceo Fray Pablo de Royo de la ciudad de San Pablo. Xma región. Noviembre 2004.**

	<b>Tú</b>		<b>Otro miembro de tu familia</b>	
	<b>Si</b>	<b>No</b>	<b>Si</b>	<b>No</b>
a. Fui o fue tratado por abuso o consumo de alcohol.	3.84 (3)	96.16 (75)	2.86 (2)	97.14 (68)
b. Fui o fue tratado por uso de drogas.	0	100.0 (78)	0	100.0 (70)
c. Fui o fue tratado psicológica o psiquiátricamente.	8.98 (7)	91.02 (71)	17.14 (12)	82.86 (58)
d. Fui o fue tratado por lesiones debido a intento de suicidio.	2.57 (2)	97.43 (76)	17.14 (12)	82.86 (58)
e. Fui o fue tratado por heridas de una pelea o riña.	8.98 (7)	91.02 (71)	20.0 (14)	80.0 (56)
f. Tuve o tuvo un aborto.	2.57 (2)	97.43 (76)	1.42 (1)	98.58 (69)
g. Tuve o tuvo atención prenatal.	2.57 (2)	97.43 (76)	22.86 (16)	77.14 (54)

\* En esta pregunta como total se consideró a 78 respuestas en el caso de “**TÚ**” y para las respuestas de “**Otro miembro de tu familia**” se consideró sólo 74 respuestas, ya que 3 alumnos omitieron las respuestas de esta columna.

Un 3.84 % de los encuestados reconoció que fue tratado por abuso o consumo de alcohol y un 2.86 % reconoce esta conducta en algún miembro de su familia; y un 96.16 % no reconoce esta conducta como propia y un 97.14 % no reconoce esta conducta en algún familiar.

Un 100 % reconoce que tanto ellos como ninguno de sus familiares fue tratado por uso de drogas.

Un 8.98 % de los encuestados reconoce que fue tratado psicológica o psiquiátricamente y un 17.14 % reconoce que algún miembro de su familia fue atendido; un 91.02 % no reconoce esta conducta y un 82.86 % no la reconoce en algún familiar.

Un 2.57 % dice que fue tratado por lesiones debido a intento de suicidio y un 17.14 % reconoce esta conducta en algún familiar; un 93.43 % no reconoce esta conducta y un 82.86 % no reconoce esta conducta en algún familiar.

Un 8.98 % reconoce que fue tratado por heridas de una pelea o riña y un 20 % reconoce esta conducta en algún familiar; un 91.02 % no reconoce esta conducta como propia y un 80 % no la reconoce en algún miembro de la familia.

Un 2.57 % de los encuestados tuvo un aborto y un 1.42 % reconoce esta conducta en algún miembro de su familia; un 97.43 % no reconoce esta conducta y un 98.58 % no la reconoce en algún miembro de su familia.

Un 2.57 % de los encuestados tuvo atención prenatal y un 22.86 % reconoce esto en algún familiar; un 97.43 % no reconoce esto y un 77.14 % no lo reconoce en su familia.

En líneas generales los alumnos son un reflejo de las conductas familiares, tenemos así un 3.84 % de los alumnos fue tratado por uso y abuso del alcohol, y un 2.86 % en algún miembro de su familia. Un 8.98 % de los alumnos fue tratado psicológicamente y un 17.14 % de sus familiares. Un 2.57 % fue tratado por lesiones por intento de suicidio y un 17.14 % de sus familiares. Un 8.98 % fue tratado por lesiones por riña y un 20 % de sus familiares. Un 2.57 % tuvo aborto y un 2.57 % tuvo atención prenatal. Llama la atención que la salud mental de estas familias, resulta importante planificar algún tipo de intervención, para descubrir y tratar las causas, para reducir así estos porcentajes.

## DISCUSIÓN

En la actualidad se observa una prolongación de la etapa de “*plataforma de lanzamiento*”, en la familia con hijos adolescentes, al abandonar éstos cada vez más tarde el hogar debido a periodos más largos de aprendizaje; es importante que los padres no impidan la independencia de sus hijos y acepten que ellos tienen vida propia y que toman sus propias decisiones (Zubarewg 2003).

La estructura familiar de la población en estudio corresponde a adolescentes de 17 años de edad provenientes en su mayoría del sector rural que reciben educación técnico profesional, de sexo femenino, pertenecientes a familias nucleares con un promedio de 5 integrantes y 3 hijos, en donde ambos padres ejercen el rol de jefe de hogar.

Los adolescentes de las grandes ciudades tienen más alternativas para optar a hábitos, conductas o sistemas de vida diferentes. Los hábitos de sectores rurales tienen posibilidades restringidas y por ello, conductas más predecibles y probablemente con menor influencia foránea, ya que se desarrollan más apegados a las costumbres de la comunidad. Por otra parte, a nivel rural existen menos posibilidades reales de acceso al desarrollo, tanto en salud como en otras áreas. (Molina 2003)

Dentro de las tareas del desarrollo tenemos a la segunda tarea del desarrollo adolescente es la separación de la familia de origen, para posibilitar la individuación de la persona. Esta separación/individuación se logra de forma importante a través del desarrollo de lazos amistosos y emocionales con adolescentes de la misma edad: el centro de la gravedad emocional pasa desde la familia y los padres hacia el grupo de pares (Florenzano 1997). Tenemos así que los adolescentes estudiados casi siempre o con frecuencia cuando los necesita busca apoyo en los amigos (58.45 %) o dicen sentirse satisfechos con sus amigos 42.10 %.

Una tercera tarea de la adolescencia es la definición de la identidad en el plano de la elección vocacional y laboral. Esta consolidación está más influenciada por el entorno sociocultural, geográfico y económico del joven (Florenzano 1997). En la población en estudio la mayoría ( 67.54 % ) recibe formación técnico profesional, pudiendo convertirse ésta en un herramienta de trabajo concreta en un futuro cercano.

En relación a la autoestima del adolescente surge del conocimiento de sí mismo, de reconocer y meditar, no necesariamente aceptar la apreciación que de uno hacen los demás. En la adolescencia existe el desarrollo de juicios valorativos, a cerca de cosas sobre los demás y de sí mismo (Dulanto 2000). En este estudio los adolescentes consigo mismo no se sienten ni

satisfechos ni insatisfechos (39.47 %) al igual que con su rendimiento escolar, pero un 45.45 % considera que le va igual que a la mayoría de sus compañeros en los estudios. Cabe señalar que un 53.24 % se considera tan feliz como la mayoría de sus compañeros.

La estabilidad del sistema familiar puede verse sobrepasada por acontecimientos vitales excesivamente intensos,...sus miembros recurren a recursos internos y externos para adaptarse, contrarrestando a la desestabilización, elaborando respuestas nuevas..., o alcanzando un nuevo estado de equilibrio, si no se logra este estado, comienza un estado de disfunción familiar y las tensiones generadas por el conflicto no resuelto, producen manifestaciones patológicas en los miembros de la familia. (Zubarewg 2003). En el estudio se observó en un 49.36 % de los encuestados que se han sentido triste o nerviosos todo el tiempo, así también un 22.08 % ha consultado por problemas emocionales o psicológicos alguna vez .

Una de las características habituales de la adolescencia es la búsqueda de experiencias nuevas y la exposición al riesgo. Este tipo de conductas muchas veces peligrosas, conducen a que este grupo etéreo presente una alta tasa de morbi-mortalidad por causas violentas (accidentes, suicidios). Lo mismo ocurre en el plano sexual, donde la experimentación se traduce en embarazos precoces y enfermedades de transmisión sexual. En esta edad, también comienza el consumo experimental de alcohol y otras drogas, lo que puede conducir en oportunidades al abuso con consecuencias nocivas para la salud (Zubarewg 2003). El estudio arrojó que los adolescentes del liceo de la localidad de San Pablo poseen conductas riesgosas como que un 15.59 % de los encuestados ha intentado suicidarse, un 36.37 % se ha involucrado en riñas o peleas. En el área sexual un 37.66 % ha tenido relaciones heterosexuales, un 2.6 % ha tenido relaciones homosexuales, un 23.38 % tuvo varias parejas sexuales y un 20.78 % lo hizo sin usar anticonceptivos. Un 7.8 % ha quedado embarazada o ha embarazado a alguien y un 2.57 % tuvo un aborto, estas conductas se asocian a embarazos precoces y mayor morbi-mortalidad materna, también se asocia a deserción escolar, pérdida de oportunidades laborales y disfunción familiar. En relación al consumo de alcohol un 29.88 % se ha embriagado más de una vez, un 55.84 % ha fumado más de una vez al mes, un 5.2 % ha fumado marihuana y un 1.3% ha usado drogas ilegales (heroína), estas sustancias generan una serie de consecuencias físicas, psicológicas, que afectan a nivel individual, familiar y social.

## CONCLUSIONES

Los resultados de esta investigación dan cuenta de las conductas adaptativas que desarrollan los adolescentes en relación con su familia y medio ambiente, concluyéndose que:

- La mayoría de los encuestados recibe educación técnico profesional (67.54 %).
- La mayoría de los alumnos encuestados es de procedencia rural (55.9 %).
- La mayoría de los alumnos encuestados tiene 17 años (42.85 %).
- La mayoría de los encuestados son mujeres (62 %).
- Con respecto a las familias existe un predominio de las familias nucleares (38.97 %).
- El número de integrantes de la familia más frecuente es 5 (29.9 %), le siguen familias con 4 miembros (20.78 %).
- El número de hijos por familia es 3 (32.43), le siguen 2 hijos (20.78%).
- La madre (81.81 %) y el padre (72.72 %) ejercen su rol dentro de la familia, cabe destacar que hay un alto porcentaje en que nadie ejerce el rol paterno (15.58 %).
- El rol de jefe de hogar es ejercido por ambos padres (58.44 %).
- Los encuestados al compararse con sus pares en relación a la felicidad dicen sentirse tan feliz como la mayoría (53.24 %)
- Los encuestados al compararse con sus pares en los estudios dicen que les va igual que a la mayoría (45.45 %)
- En cuanto al funcionamiento familiar los encuestados señalan que es buena, pese a que algunas veces pasan el tiempo juntos (40.26 %), pero al momento de crisis los

miembros de la familia se piden ayuda mutuamente (25.98 %), o se unen para afrontar los problemas (35.06 %).

- En cuanto a la utilización de redes de apoyo, las familias saben que existen, pero no las utilizan, ya que para solucionar los problemas confían que podrán manejarlos solos (34.21 %) o a veces los afrontan de modo optimista (28.95 %).
  
- En cuanto a la utilización de redes de apoyo por parte de los alumnos éstos buscan ayuda algunas veces en sus padres (25.98 %), o a veces cuentan con el apoyo de algún otro adulto (28.57 %), pero con frecuencia buscan mayor apoyo en sus amigos (29.88 %).
  
- Referente a la comunicación con los padres los encuestados expresan que casi siempre están satisfechos con el modo como conversa con su madre (44.74 %), con ella existe una relación de mayor confianza y esta conoce mejor a sus hijos que el padre, ya que pasa la mayor parte del día con ellos.  
En la comunicación con el padre sólo algunas veces los encuestados están satisfechos con el modo en que conversan con él (26.39 %), nunca pueden expresarle sus sentimientos (33.33 %), este distanciamiento puede deberse a una imagen paterna más ausente del hogar debido al trabajo para traer el sustento familiar.
  
- En general los adolescentes encuestados se encuentran totalmente satisfechos con su familia (42.10 %), están bastante satisfechos con aspectos de su vida como sus amigos (42.10 %), la vida religiosa familiar (30.26 %), el barrio en donde viven (44.73 %) y están en una posición neutra referente a consigo mismo (39.47 %), los servicios de salud con que dispone su familia (35.53 %), su rendimiento escolar (39.48 %), el ser estudiantes (40.79 %).
  
- De acuerdo con el instrumento se pueden encontrar una serie de valores, los que se divide en 1° esfuerzo personal, 2° poder, dinero y sexo y 3° valores morales. Referente a esfuerzo personal, los encuestados conceden un gran valor en la vida a alcanzar un alto nivel de estudios (51.95 %) y encontrar realización personal en la actividad laboral que ellos escojan (57.14 %).  
Luego en el 2° lugar los encuestados le conceden un grado menor de importancia a tener mucho dinero (41.56 %), influencia sobre los demás (45.45 %) y tener una vida sexual activa (35.06 %).  
En el 3° nivel de los valores morales los encuestados de conceden mucha importancia a ser una persona honesta y recta (46.75 %) y creer en Dios (53.24 %).
  
- En cuanto a las conductas de riesgo en los adolescentes, las que más destacan son el uso de sustancias químicas principalmente el uso de tabaco (55.84 %) y alcohol

(29.88 %), problemas de salud mental como el sentirse triste o nervioso (49.36 %), conductas violentas, como riñas (36.37 %) o intento de suicidio (15.59 %) y el inicio de relaciones heterosexuales (37.67 %), y homosexuales (2.6 %), algunas de las cuales han sido con varias parejas (23.38 %) y sin usar anticonceptivo ( 20.78 %).

- También llama la atención que hay un 10.39 % que ha sufrido abuso sexual, lo que puede estar ligado a consultas por problemas emocionales y psiquiátricos (22.08 %) o a abortos (2.57 %) o a intento se suicidio.

En resumen, se puede concluir que pese a que la mayoría de estos jóvenes proviene del sector rural, están fuertemente influenciados por factores de riesgos para la salud personales, familiares, sociales y comunitarios, como son los de nivel macrosocial, que se observan en gran medida por los ejemplos de la televisión y también son observados en las grandes ciudades, los que deben ser intervenidos precozmente para impedir mayores consecuencias.

Así también estos adolescentes cuentan con factores protectores como son el buen funcionamiento familiar y la comunicación familiar, que pese a que esta es mayor con la madre, existe, junto a la confianza y aprecio, así también el respeto por la individualidad. Otro factor protector que tienen los adolescentes es contar con una familia, sin una disfuncionalidad importante, recordemos que hay un predominio de las familias nucleares en estos adolescentes, con claros roles familiares, buena relación entre compañeros, esto último también se relaciona con la resiliencia que es la capacidad humana y universal para sobreponerse a las adversidades e incluso ser transformadoras de ellas. (Zubarewg 2003). Todo lo anterior si es fomentado por los diversos entes involucrados en la formación de estos adolescentes, pueden neutralizar los factores de riesgo al potencializar por diferentes estrategias las conductas protectoras en las familias de los adolescentes.

## PROYECCIONES DEL TRABAJO PARA ENFERMERIA Y LA SALUD DE LA POBLACIÓN

La presente investigación será de gran utilidad para los diferentes profesionales comprometidos en el trabajo con los adolescentes debido a que se describe de qué modo la familia, la existencia de factores protectores o de riesgo y el ambiente afectan las actitudes o conductas que adoptan los adolescentes pertenecientes mayoritariamente al área rural y su vez como ésto se ve reflejado en la autoestima de ellos.

Los resultados obtenidos se constituirán en una herramienta complementaria para poder conocer mejor a este grupo etáreo y así poder planificar diversas estrategias de intervención, ya sea para el fomento o promoción de actitudes positivas en salud, o para tratar de mitigar las negativas, partiendo desde el ente formador que es el liceo, en donde se pueden realizar orientaciones familiares utilizando la instancia que brinda una reunión de apoderados, o planificar jornadas de encuentro familiar entre padres e hijos, para fomentar la dinámica familiar positiva.

Las intervenciones que puedan surgir gracias a este trabajo, tienen una orientación franca hacia el sector primario de salud, ya que será un apoyo para el Consultorio de dicha localidad, en donde se pueden planificar diversas estrategias de intervención apelando a otra de las directrices de la reforma de salud que es la promoción y el fomento de la salud, en todo ámbito, inclusive la salud mental, pues este segmento es muy sensible a cambios, al encontrarse en una etapa de conocimiento de sí mismo y del resto de su entorno social, que pueden hacer que se convierta en un adulto “enfermo” si no es intervenido de modo temprano.

Dentro de las actividades que se pueden desarrollar a nivel de la **promoción** de la salud, se pueden mencionar:

- Aumentar lugares y actividades de esparcimiento para los jóvenes, como pueden ser actividades deportivas, talleres literarios o de pintura o de danza; esto se puede realizar con el apoyo del municipio por medio del consultorio, o en el liceo de la ciudad.
- Realización de talleres familiares, para favorecer la interacción familiar, realizados por profesores o personal capacitado del consultorio de la ciudad.
- Realización de charlas informativas que coincidan con las reuniones de apoderados, para informar los programas de salud existentes en la ciudad.

- Realización de charlas para los adolescentes sobre temas que sean de interés para ellos, por ejemplo de sexualidad humana o consumo de drogas, en donde se muestre la abstinencia como una alternativa saludable.

En **prevención**, se pueden planificar las siguientes estrategias:

- Planificación de talleres dentro de la planificación anual del liceo, que consideren el desarrollo psicosocial de los jóvenes, promoviendo la autoestima, autocuidado y vida saludable, capacidades personales, valores, compromisos, para prevenir el desarrollo de conductas riesgosas por parte de los adolescentes.
- Planificación por parte de un equipo multidisciplinario, es decir, psicólogo, asistente social, enfermeras, profesores de jornadas de orientación para la población de riesgo (o con factores de riesgo) detectada en el liceo mediante diversos instrumentos de valoración para actividades y actitudes nocivas para la salud.
- Incentivar la participación de los padres y/o tutores en los programas preventivos, para así fomentar en el adolescente actitudes positivas para su salud.

Se debe considerar que no siempre Enfermería se encontrará con adolescentes en donde se pueda llevar a cabo actividades dirigidas a la promoción y prevención de la salud, en este caso se deberá detectar precozmente los casos, para limitar el daño y en el liceo deberá existir una persona capacitada para tratar el problema en primera instancia y conocer los conductos de derivación a donde corresponda en el sistema de atención pública de la localidad.

Inclusive Enfermería puede encontrarse con un panorama en donde el daño ya fue realizado, es decir, pueden existir adolescentes con alcoholismo o drogadicción no reconocidos o sufrir las consecuencias de riñas derivadas de esta situación, en donde se deben realizar actividades dirigidas hacia la rehabilitación del adolescente y de su familia; ésta rehabilitación deberá efectuarse en centros destinados para ellos, pero el liceo deberá contar con un programa de seguimiento de sus alumnos, para luego poder ser reinsertados en su aula de clases y por ende en la sociedad

En síntesis esta investigación ayudará a conocer a los adolescentes, desde otra perspectiva y permitirá dilucidar posibles orígenes de actitudes desfavorables, que habitualmente son atribuidas a mitos, como de que “es malo” y por eso, adolescente tiene muchas veces conductas negativas que son su modo de expresar una necesidad de ayuda, que gracias a las herramientas y sensibilidad de enfermería, ahora podrán tener otra interpretación.

## BIBLIOGRAFÍA

- Bopp, Ruth y cols. Tesis “La autoestima y sus efectos en el ámbito escolar”. Valdivia 2001. Página 11-12-13.
- Davidoff, Linda L., “Introducción a la psicología”, 2da edición, Ediciones Mc Graw Hill, 1984. Páginas a.339 b.544.
- Dulanto, Enrique, “El adolescente”, Editorial Mc Graw Hill. 2000. Páginas a.119 b. 155 c.159 d.209 - 211 e.239 – 253 f. 321.
- Florenzano, Ramón, “El adolescente y sus factores de riesgo”, Ediciones Universidad católica de Chile. 1997. Páginas a. 46 – 47 b. 99 - 105.
- Fritz, Valeska y cols. Tesis “Estudio descriptivo de los niveles de autoestima y su relación con el rendimiento escolar, en niños que cursen 6to básico de la ciudad de Valdivia. Valdivia 1999. Página 10.
- González, Luis. Tesis “Perfil desarrollo psicosocial en la etapa de adolescencia tardía, en los conscriptos atendidos en el centro Clínico Militar de Valdivia”. Valdivia 2002. Páginas 20 - anexo N° 3.
- JUNAEB, Gobierno de Chile. “Instructivo de Primero Medio de Índice de Vulnerabilidad Escolar”. Santiago 2002. Página 1.
- Molina, Ramiro y cols., “Salud sexual y reproducción en la adolescencia”, 1era edición. Editorial Mediterráneo 2003. Páginas 16 – 21.
- Montenegro Hernán, Guajardo Humberto, “Psiquiatría del niño y adolescente” 2da edición, Editorial Mediterráneo 2000. Páginas a.349 – 351 b.355 - 356.
- Papalia, Diane E. “Psicología del desarrollo”, ediciones Mc Graw Hill. 2001. Páginas a.31 b.678 – 679.

- Prado, Carolina. Tesis “Perfil familiar de hogares con hijos adolescentes del Centro de Jóvenes de Valdivia.” Valdivia. 2002. Páginas 29-30-31- anexo n°1.
- Zubareg, Tamara y cols., “Adolescencia, promoción, prevención y atención de salud”, Ediciones Universidad católica de Chile. 2003. Páginas a.34 – 39, b.61 - 67

Páginas Web visitadas el 25 de Noviembre del 2004.

Fundamentación: Consumo de drogas en estudiantes en la comuna de Osorno  
[www.conacedrogas.cl/inicio/obs\\_naci\\_enas\\_tema2.php](http://www.conacedrogas.cl/inicio/obs_naci_enas_tema2.php)

Fundamentación: Fomento y promoción de la salud como prioridad para la OMS  
[www.who.int/gb/ebwha/pdf\\_files/WHA54/sa548.pdf](http://www.who.int/gb/ebwha/pdf_files/WHA54/sa548.pdf)

Fundamentación: Porcentaje de población adolescente en Chile. Censo 2002.  
[www.ine.cl](http://www.ine.cl)

Fundamentación: Programa Liceo Para Todos.  
[http://lpt.mineduc.cl/index\\_sub1.php?id\\_sección=1376&id\\_portal=42&id\\_padre=72](http://lpt.mineduc.cl/index_sub1.php?id_sección=1376&id_portal=42&id_padre=72)  
[http://lpt.mineduc.cl/index\\_sub1.php?id\\_sección=1376&id\\_portal=42&id\\_padre=82](http://lpt.mineduc.cl/index_sub1.php?id_sección=1376&id_portal=42&id_padre=82)

Descripción variable nominal: Curso  
[www.educar.org/diccionario/c/cop-cuz.asp](http://www.educar.org/diccionario/c/cop-cuz.asp)

# ANEXOS

## ACTA DE CONSENTIMIENTO INFORMADO

Mi nombre es BÁRBARA HUIQUIMILLA RÍOS, soy tesista de la carrera de Enfermería Universitaria de la Universidad Austral de Chile ubicada en la ciudad de Valdivia, y realizo una investigación acerca de los adolescentes, por que son un grupo importante de la sociedad, pero hoy se conoce muy poco sobre ellos y por desconocimiento comúnmente se les critica.

Entonces esta investigación servirá para poder conocerte más a ti, como adolescente, ya que tú como adolescente eres importante.

Por eso necesito de tu valiosa cooperación para poder hacer dicha investigación, en donde debes contestar una encuesta escrita, y sólo debes marcar X como respuesta frente a cada pregunta.

LA ENCUESTA ES ANÓNIMA, es decir, no necesitas escribir tu nombre en ella y por lo tanto nadie sabrá quien escribió esas respuestas. El que tú la respondas no te significará correr ningún peligro.

Los resultados generales de esta investigación pueden ser publicados, pero recuerda que nunca se sabrá tu nombre, por que lo que tú respondas será confidencial.

Por todo lo que ya te he contado, te pido que firmes esta autorización (consentimiento) para participar en mi investigación.

Yo \_\_\_\_\_  
Nombres Apellidos

Alumno del curso \_\_\_\_\_ de enseñanza media, del Liceo Fray Pablo de Royo.

Área: \_\_\_\_\_  
(científico-humanista / técnico agrícola / técnico atención de enfermería)

Doy mi libre consentimiento para participar en esta investigación.

Firma: \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_

## INSTRUMENTO PARA ADOLESCENTES

Esta investigación servirá para poder conocerte más a ti, como adolescente, ya que tú como adolescente eres importante.

Por eso necesito de tu valiosa cooperación para poder hacer dicha investigación, en donde debes contestar una encuesta escrita, y sólo debes marcar X como respuesta frente a cada pregunta.

LA ENCUESTA ES ANÓNIMA, es decir, no necesitas escribir tu nombre en ella y por lo tanto nadie sabrá quien escribió esas respuestas. El que tú la respondas no te significará correr ningún peligro.

Los resultados generales de esta investigación pueden ser publicados, pero recuerda que nunca se sabrá tu nombre, por que lo que tú respondas será confidencial.

Marca con una “X” frente a la respuesta que corresponda.

A.- ¿En qué curso estás?

3ero medio

4to medio

B.- ¿Qué tipo de educación recibes?

CH (científico - humanista)

TP (técnico – profesional)

Si marcaste TP, por favor especifica:

Técnico agrícola

Técnico de atención de enfermería

C.- ¿ De qué sector vienes?

Urbano (vengo de alguna ciudad)

Rural (vengo del campo)

## **INSTRUMENTOS:**

**Para adolescentes:**

### **COMO ES TU FAMILIA.**

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

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

### **ALGO SOBRE TI**

1. ¿Quién Completa este cuestionario?(Por favor colocar una "X" en le cuadro que corresponda a tu respuesta.)

Yo

Un Entrevistador

2. ¿Qué idiomas hablas en tu casa con tu familia?

Ingles

Francés

Portugués

Otro

3. ¿Cuántos años Tienes actualmente?

Tengo 10 años cumplidos

Tengo 11 años cumplidos

Tengo 12 años cumplidos

Tengo 13 años cumplidos

Tengo 14 años cumplidos

Tengo 15 años cumplidos

- Tengo 16 años cumplidos
- Tengo 17 años cumplidos
- Tengo 18 años cumplidos
- Tengo 19 años cumplidos
- Tengo 20 años o más ¿Cuántos? \_\_\_\_\_

4. ¿Cuál es tu sexo?

- Femenino
- Masculino

5. ¿Cuántas personas viven con tu familia (comen y duermen en casa)?

- Dos (2)                       Siete (7)
- Tres (3)                       Ocho (8)
- Cuatro (4)                       Nueve (9)
- Cinco (5)                       Más de Nueve
- Seis (6)

6. ¿Quién vive en tu casa?

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

7. ¿Cuántos hijos hay en tu familia, incluyéndote? (Cuenta los hermanos(as), que tienen relación de sangre, de adopción o de matrimonio).

- Soy Único       Hay seis hijos  
 Hay dos hijos       Hay siete hijos  
 Hay tres hijos       Hay ocho hijos  
 Hay cuatro hijos       Hay nueve hijos  
 Hay cinco hijos       Hay más de nueve hijos

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

- Soy el único hijo de mi familia (sin hermanos)  
 Soy el mayor de mis hermanos  
 Estoy entre el mayor y el menor  
 Soy el menor de mis hermanos

### ACTIVIDADES Y SENTIMIENTOS FAMILIARES

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

9. ¿Cómo es tu familia? (piensa cómo es tu familia actualmente, encierra en un círculo el número que corresponda a tu respuesta en cada caso)

En nuestra familia

	Nunca	Muy rara vez	Algunas veces	Con frecuencia	Casi siempre
a. Nos gusta pasar juntos el tiempo libre.	1	2	3	4	5
b. Cada uno de nosotros expresa fácilmente lo que desea.	1	2	3	4	5
c. Nos pedimos ayuda unos a otros	1	2	3	4	5

d. Las ideas de los hijos son tenidas en cuenta en la solución de los problemas.	1	2	3	4	5
e. Cuando surgen problemas nosotros nos unimos para afrontarlos.	1	2	3	4	5

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

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

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

	Nunca	Muy rara vez	Algunas veces	Con frecuencia	Casi siempre
a. Cuando lo necesito, cuanto con el apoyo de mis padres	1	2	3	4	5
b. Cuando lo necesito, cuanto con el apoyo de alguno de mis hermanos	1	2	3	4	5
c. Cuando lo necesito, cuanto con el apoyo de algunos	1	2	3	4	5

de mis parientes					
d. Cuando lo necesito, cuento con el apoyo de mis amigos	1	2	3	4	5
e. Cuando lo necesito, cuanto con apoyo de algún otro adulto	1	2	3	4	5

### **RELACIONES CON TUS PADRES**

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

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

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

	Nunca	Muy rara vez	Algunas veces	Con frecuencia	Casi siempre	No sé aplica
a. Estoy satisfecho con la forma como conversamos	1	2	3	4	5	6
b. Me es fácil expresarle todos mis sentimientos	1	2	3	4	5	6
c. Ella puede saber cómo me estoy sintiendo aún sin preguntármelo	1	2	3	4	5	6
d. Si yo estuviera en dificultades podría contárselo	1	2	3	4	5	6

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

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

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

	Nunca	Muy rara vez.	Algunas veces	Con frecuencia	Casi siempre	No sé aplica
a. Estoy satisfecho con la forma como conversamos	1	2	3	4	5	6
b. Me es fácil expresarle todos mis sentimientos	1	2	3	4	5	6
c. Ella puede saber cómo me estoy sintiendo aún sin preguntármelo	1	2	3	4	5	6
d. Si yo estuviera en dificultades podría contárselo	1	2	3	4	5	6

### ACTIVIDADES FAMILIARES

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

	Totalment e falso	Casi falso	Ni falso ni cierto	Casi cierto	Totalment e cierto
a. El padre dedica algún tiempo cada día para hablar con sus hijos.	1	2	3	4	5
b. La madre dedica algún tiempo cada día para hablar con sus hijos.	1	2	3	4	5

c. La familia completa comparte alguna comida cada día.	1	2	3	4	5
d. Todos nosotros tomamos cada noche un tiempo para conversar o compartir alguna actividad.	1	2	3	4	5
e. Hacemos algo como familia por lo menos una vez por semana	1	2	3	4	5

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

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

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

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

Todos.

### **SATISFACCIÓN CON ASPECTOS DE LA VIDA**

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

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

### **IMPORTANCIA DE ASPECTOS DE LA VIDA**

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

	Nada importante	Mas o menos importante	Muy importante	Definitivo para vivir
a. Alcanzar un alto nivel de estudios	1	2	3	4
b. Realizarse en el trabajo u ocupación que uno escoja	1	2	3	4

c. Tener mucha influencia sobre los demás, en el estudio, en el trabajo o en la comunidad.	1	2	3	4
d. Tener mucho dinero	1	2	3	4
e. Tener una vida sexual activa	1	2	3	4
f. Tener una familia unida	1	2	3	4
g. Ser respetado por los demás como persona independientemente del sexo, edad o creencias	1	2	3	4
h. Ser una persona honesta y recta	1	2	3	4
i. Creer en Dios o en un Ser superior	1	2	3	4

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

- 1  Uno de los menos felices.
- 2  Menos feliz que la mayoría.
- 3  Tan feliz como la mayoría.
- 4  Más feliz que la mayoría.
- 5  Uno de los más felices.

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

- 0  No soy estudiante.
- 1  Mucho peor que la mayoría.
- 2  Un poco peor que la mayoría.
- 3  Igual que a la mayoría.
- 4  Un poco mejor que la mayoría.
- 5  Mucho mejor que a la mayoría.

## SITUACIONES DIFÍCILES DE LA FAMILIA

23. Si en tu familia se presentaron la siguientes durante el ÚLTIMO AÑO, indica en que medida los afectaron. (Por favor encierra en un círculo el número que corresponda a tu respuesta).

	No ocurrió	Ocurrió pero NO afecto a mi familia	Ocurrió y afecto ALGO a mi familia	Ocurrió y afecto MUCHO a mi familia
<b>Salud.</b>	1	2	3	4
a. Uno de nosotros, o un pariente cercano quedó físicamente incapacitado, adquirió una enfermedad grave o crónica o la pusieron en un hogar o asilo.				
b. Murió un miembro de la familia, un pariente o un amigo cercano.	1	2	3	4
<b>Eventos.</b>	1	2	3	4
c. Uno de nosotros tuvo dificultades en la escuela , colegio o universidad, por su rendimiento o su conducta.				
d. Uno de nosotros tuvo cambios importantes en el trabajo (positivos o negativos).	1	2	3	4
e. Hubo serios conflictos familiares o problemas familiares.	1	2	3	4
f. Mis padres se separaron o divorciaron.	1	2	3	4
g. Hubo problemas de dinero en la casa	1	2	3	4
h. Hubo violencia entre los miembros de la familia.	1	2	3	4
i. La familia se cambió de vivienda (casa o departamento).	1	2	3	4
k. La familia, o uno de los miembros de la familia, tuvo o adoptó un hijo.	1	2	3	4

l. La familia pasó días sin comer por falta de dinero.	1	2	3	4
m. La familia se quedó sin vivienda.	1	2	3	4
n. Uno de los miembros de la familia no visitó al médico cuando lo necesito , por falta de dinero.	1	2	3	4
o. Uno de los hijos se fugó de casa	1	2	3	4
p. Uno de los padres abandonó a la familia.	1	2	3	4

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

**TÚ**

**Otro miembro de  
tu familia**

<b>si</b>	<b>no</b>		<b>si</b>	<b>no</b>
		a. Has fumado más de una vez al mes.		
		b. Te has embriagado más e una vez al mes.		
		c. Has usado marihuana más de una vez al mes.		
		d. Has usado drogas ilegales (cocaína, heroína, LSD) más de una vez al mes.		
		e. Has usado otras drogas (tranquilizantes, hipnóticos, etc.), más de una vez al mes.		
		f. Has usado solventes volátiles (neoprén, u otro inhalantes).		

		g. Te has sentido triste o nervioso(a) todo el tiempo.		
		h. Te preocupa mucho tu aspecto físico.		
		i. Has consultado por problemas emocionales o psicológicos, alguna vez.		
		j. Te has involucrado en peleas o riñas alguna vez.		
		k. Has intentado matarte alguna vez.		
		l. Recibiste golpes o maltrato.		
		m. Has quedado embarazada o has embarazado involuntariamente a alguien alguna vez.		
		n. Sufriste abuso sexual.		
		o. Tuviste relaciones heterosexuales alguna vez.		
		p. Tuviste relaciones homosexuales alguna vez.		

**Para o y p indica si.**

		Tuviste varias Parejas.		
		Sin usar anticonceptivo.		
		Tuviste enfermedades de transmisión sexual, venéreas, o sida		

25. Indica si TÚ (en la columna del lado izquierdo) o alguno de tu familia (en la columna del lado derecho), fuiste tratado por alguna de estas situaciones en el ultimo año (Primero, coloca una X en el cuadro del lado izquierdo, que corresponda a la respuesta para ti mismo. Luego coloca una X en el cuadro del lado derecho que corresponda a la respuesta para otros miembros de tu familia).

**TÚ**

**Otro miembro de  
tu familia**

<b>si</b>	<b>no</b>		<b>si</b>	<b>no</b>
		a. Fui o fue tratado por el abuso en el consumo de alcohol.		
		b. Fui o fue tratado por el uso de drogas.		
		c. Fui o fue tratado psicológica o psiquiátricamente.		
		d. Fui o fue tratado por lesiones debido a un intento de suicidio.		
		e. Fui o fue tratado por heridas en una pelea o riña.		
		f. Tuve o tuvo un aborto.		
		g. Tuve o tuvo atención prenatal.		

## CRONOGRAMA DE ELABORACIÓN DE TESIS

FECHA	ACTIVIDAD
Jueves 29 de Julio	<ul style="list-style-type: none"><li>➤ Reunión con profesor patrocinante para análisis de tema a investigar.</li></ul>
Jueves 19 de Agosto	<ul style="list-style-type: none"><li>➤ Entrevista para asesoría metodológica con docente Juan Carlos Miranda.</li><li>➤ Entrevista con docente Ricardo Oyarzún, para asesoría en la determinación de variables.</li><li>➤ Entrevista con profesora patrocinante para reformulación del tema a investigar.</li><li>➤ Búsqueda y recolección de bibliografía</li></ul>
Viernes 20 de Agosto	<ul style="list-style-type: none"><li>➤ Entrevista con docente María Clemencia Puente para asesoría en la determinación de las variables y orientación para el marco teórico.</li><li>➤ Búsqueda y recolección de bibliografía.</li></ul>
Sábado 21 y Domingo 22 de Agosto	<ul style="list-style-type: none"><li>➤ Elaboración de informe del tema a desarrollar, según pauta, con los siguientes contenidos: nombre del alumno, tema a desarrollar, fundamentación, tipo de estudio, población y/o muestra, lugar de desarrollo de la tesis, listado de variables y nombre del profesor patrocinante.</li></ul>
Lunes 23 de Agosto	<ul style="list-style-type: none"><li>➤ Entrega de informe por escrito a docente responsable de la asignatura, previa corrección por parte del profesor patrocinante.</li></ul>

FECHA	ACTIVIDAD
Martes 24 de Agosto al Viernes 10 de Septiembre	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Elaboración de Proyecto de tesis.</li> <li>➤ Asesoría con profesor patrocinante.</li> <li>➤ Realización de modificaciones, según sugerencias de profesor patrocinante e informantes.</li> </ul>
Lunes 13 de Septiembre	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Entrega al profesor responsable de la asignatura de “avance de proyecto de tesis” de 3 ejemplares del proyecto de tesis, con visto bueno (firma) del profesor patrocinante, y la propuesta de los 2 profesores informantes.</li> </ul>
Martes 14 al Viernes 30 de Septiembre	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Espera de Alcances realizados al proyecto de tesis, hechos por los profesores informantes.</li> </ul>
Sábado 01 de Octubre al Domingo 17 de Octubre	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Realización de las modificaciones sugeridas al por los profesores informantes al proyecto de tesis.</li> <li>➤ Entrevistas con profesor patrocinante.</li> <li>➤ Solicitud autorización formal por parte del Instituto de enfermería al lugar de ejecución de la tesis para poder llevar a cabo este.</li> <li>➤ Reunión con los docentes del lugar de ejecución de la tesis, para presentación del proyecto.</li> </ul>
Lunes 18 de Octubre	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Entrega del proyecto de tesis con las modificaciones sugeridas.</li> </ul>
Lunes 18 al Viernes 29 de Octubre	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Aplicación de encuestas de la investigación</li> <li>➤ Asesorías con la profesora patrocinante.</li> </ul>

<b>FECHA</b>	<b>ACTIVIDAD</b>
Sábado 30 de Octubre al 25 de Noviembre	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Tabulación de las primeras encuestas aplicadas.</li> <li>➤ Elaboración de informe de avance de tesis.</li> <li>➤ Asesorías con profesor patrocinante.</li> <li>➤ Asesorías con profesora instituto psiquiatría María Clemencia Puente.</li> </ul>
Viernes 26 de Noviembre	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Entrega de informe de avance de tesis al profesor patrocinante.</li> </ul>
Sábado 27 de Noviembre al 30 de Diciembre	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Continuación de tabulación de las encuestas.</li> <li>➤ Obtención de conclusiones a partir de los datos obtenidos tras la aplicación y tabulación de las encuestas.</li> <li>➤ Asesoría con profesora patrocinante.</li> <li>➤ Entrega de tesis final.</li> </ul>