



**UNIVERSIDAD NACIONAL DE LOJA**

**ÁREA DE LA EDUCACIÓN, EL ARTE Y LA COMUNICACIÓN  
CARRERA DE PSICOLOGÍA EDUCATIVA Y ORIENTACIÓN**

**TÍTULO**

**COMUNICACIÓN ENTRE PADRES E HIJOS Y SU  
INFLUENCIA EN LAS CONDUCTAS DE RIESGO EN  
ADOLESCENTES DE PRIMERO, SEGUNDO Y  
TERCERO DE BACHILLERATO DE LA UNIDAD  
EDUCATIVA FISCOMISIONAL DOMINGO CELI DEL  
CANTÓN CATACOCCHA PERIODO 2014-2015**

Tesis previa a la Obtención del Grado de  
Licenciada en Ciencias de la Educación,  
Mención: Psicología Educativa y  
Orientación.

**AUTORA**

MARÍA FERNANDA GRANDA DÁVILA

**DIRECTORA DE TESIS**

Dra. SONIA ELIZABETH COSIOS CASTILLO, Mg. Sc.

**LOJA –ECUADOR  
2015**

## CERTIFICACIÓN

Dra. Sonia Elizabeth Cosios Castillo Mg. Sc.

**DOCENTE DE LA CARRERA DE PSICOLOGIA EDUCATIVA Y ORIENTACIÓN, DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE LOJA.**

### CERTIFICA:

Que el trabajo de investigación previo a la obtención del grado de Licenciada en Psicología Educativa y Orientación, titulado: **COMUNICACIÓN ENTRE PADRES E HIJOS Y SU INFLUENCIA EN LAS CONDUCTAS DE RIESGO EN ADOLESCENTES DE PRIMERO, SEGUNDO Y TERCERO DE BACHILLERATO DE LA UNIDAD EDUCATIVA FISCOMISIONAL DOMINGO CELI DEL CANTÓN CATACOCHA PERIODO 2014 – 2015**, de autoría de la egresada María Fernanda Granda Dávila, ha sido revisado y asesorado, en todo su proceso, por lo que autorizo su presentación y sustentación pública.

Loja, 9 de junio del 2015.



Dra. Sonia Elizabeth Cosios Castillo Mg. Sc.

**DIRECTORA DE TESIS**

## AUTORÍA

Yo María Fernanda Granda Dávila, declaro ser autora del presente trabajo de tesis y eximo expresamente a la Universidad Nacional de Loja y sus representantes jurídicos de posibles reclamos o acciones legales por el contenido de la misma.

Adicionalmente acepto y autorizo a la Universidad Nacional de Loja la publicación de mi tesis en el Repositorio Institucional Biblioteca - Virtual.

**AUTORA:** María Fernanda Granda Dávila

**FIRMA:**



**CÉDULA:** 1104495906

**FECHA:** Loja, septiembre del 2015

## **CARTA DE AUTORIZACIÓN PARA: CONSULTA, REPRODUCCIÓN PARCIAL O TOTAL Y PUBLICACIÓN ELECTRÓNICA**

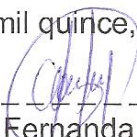
Yo, María Fernanda Granda Dávila, declaro ser autora de la tesis titulada: **COMUNICACIÓN ENTRE PADRES E HIJOS Y SU INFLUENCIA EN LAS CONDUCTAS DE RIESGO EN ADOLESCENTES DE PRIMERO, SEGUNDO Y TERCERO DE BACHILLERATO DE LA UNIDAD EDUCATIVA FISCOMISIONAL DOMINGO CELI DEL CANTÓN CATACOCCHA PERIODO 2014 - 2015**, y autorizo al sistema bibliotecario para que con fines académicos muestre al mundo la producción intelectual de la Universidad Nacional de Loja, a través de la visibilidad de su contenido, en el Repertorio Digital Institucional.

Los usuarios pueden consultar el contenido de este trabajo en el RDI, en las redes de información del país y del exterior, con las cuales tenga convenios de la Universidad.

La Universidad Nacional de Loja, no se responsabiliza por el plagio o copia de la tesis que realice un tercero.

Para constancia de esta autorización, en la ciudad de Loja a los ocho días del mes de septiembre del año dos mil quince, firma la autora.

**Firma:**



**Autora:**

-----  
María Fernanda Granda Dávila

**Cédula:**

1104495906

**Dirección:**

Cantón Catacocha, provincia de Loja.

**Correo Electrónico:**

allijanita\_2006@hotmail.com

**Teléfono:**

0997299712

### **DATOS COMPLEMENTARIOS**

**Director de Tesis:** Dra. Sonia Elizabeth Cosios Castillo Mg. Sc.

**Tribunal de Grado:**

**Miembros de Tribunal:**

Dr. Ángel Misojo López, Mg. Sc. **Presidente**

Lic. Juan Rojas Guzmán, Mg. Sc. **Miembro del tribunal**

Lic. Diana Vilela Honores, Mg. Sc. **Miembro del tribunal**

## **AGRADECIMIENTO.**

Expreso mi sincero agradecimiento a las Autoridades de la Universidad Nacional de Loja, al Área de la Educación, el Arte y la Comunicación y en específico a la Carrera de Psicología Educativa y Orientación por su formación humanista, académica y científica brindada durante la carrera; la cual es de gran importancia en mi vida personal y profesional. A los docentes quienes con sus conocimientos y experiencias aportaron en mi formación.

Mi reconocimiento especial a la Dra. Sonia Cosíos, Mg. Sc., por haber asumido con responsabilidad y dedicación la asesoría de mi tesis hasta la culminación de la misma.

A las Autoridades y jóvenes estudiantes de la Unidad Educativa Fiscomisional Domingo Celi por la apertura, apoyo y colaboración para la realización de la presente investigación.

**La autora**

## **DEDICATORIA.**

A Dios que nos enseña mediante su palabra la necesidad de la fe, la importancia de la esperanza y la realeza del amor que son los ingredientes esenciales para la excelencia de la vida, la paz y la felicidad.

A mi compañero de vida; mi esposo Joel, por ser el pilar fundamental en mi existencia, por su apoyo incondicional y su lucha de cada día para sacarnos adelante; a mis tres hijos Alejandra, Tiffany y Mateo por la paciencia, el apoyo y su amor incondicional que cada día nos brindan.

A mi madre y padre que me brindaron siempre su apoyo, me guiaron con su ejemplo y me enseñaron la importancia de cumplir las metas; a mis hermanos, suegros y familiares gracias por haber fomentado en mí el deseo de superación y el anhelo de triunfo en la vida.

Así mismo a los docentes de la Carrera de Psicología Educativa, que pasaron por mi vida académica, quienes aportaron con sus conocimientos y que ahora me son realizables para mi vida profesional.

A todos ustedes muchas gracias

**María Fernanda**

## MATRIZ DE ÁMBITO GEOGRÁFICO

<b>ÁMBITO GEOGRÁFICO DE LA INVESTIGACIÓN</b>												
<b>BIBLIOTECA: Área de la Educación, el Arte y la Comunicación</b>												
TIPO DE DOCUMENTO	AUTORA/NOMBRE DEL DOCUMENTO	FUENTE	FECHA AÑO	ÁMBITO GEOGRÁFICO						OTRA DESAGREGACIONES	NOTAS OBSERVACIONES	
				NACIONAL	REGIONAL	PROVINCIA	CANTÓN	PARROQUIA	BARRIO COMUNIDAD			
<b>TESIS</b>	María Fernanda Granda Dávila  LA COMUNICACIÓN ENTRE PADRES E HIJOS Y SU INFLUENCIA EN LAS CONDUCTAS DE RIESGO, EN ADOLESCENTES DE PRIMERO, SEGUNDO Y TERCERO DE BACHILLERATO, DE LA UNIDAD EDUCATIVA FISCOMISIONAL DOMINGO CELI DEL CANTÓN CATACOCHA PERIODO 2014-2015	UNL	2014	ECUADOR	ZONA 7	LOJA	PALTAS	CATACOCHA	CENTRAL	CD	Licenciada en Ciencias de la Educación, Mención Psicología Educativa	







## ESQUEMA DE TESIS

- i. PORTADA
- ii. CERTIFICACIÓN
- iii. AUTORÍA
- iv. CARTA DE AUTORIZACIÓN
- v. AGRADECIMIENTO
- vi. DEDICATORIA
- vii. MATRÍZ DE ÁMBITO GEOGRÁFICO
- viii. MAPA GEOGRÁFICO Y CROQUIS
- ix. ESQUEMA DE TESIS
  - a. TÍTULO
  - b. RESUMEN
  - c. INTRODUCCIÓN
  - d. REVISIÓN DE LITERATURA
  - e. MATERIALES Y MÉTODOS
  - f. RESULTADOS
  - g. DISCUSIÓN
  - h. CONCLUSIONES
  - i. RECOMENDACIONES
  - j. BIBLIOGRAFÍA
  - k. ANEXOS

**a.- TÍTULO.**

**COMUNICACIÓN ENTRE PADRES E HIJOS Y SU INFLUENCIA EN LAS CONDUCTAS DE RIESGO EN ADOLESCENTES DE PRIMERO, SEGUNDO Y TERCERO DE BACHILLERATO DE LA UNIDAD EDUCATIVA FISCOMISIONAL DOMINGO CELI DEL CANTÓN CATACocha PERIODO 2014-2015.**

## **b.- RESUMEN**

La presente investigación: **COMUNICACIÓN ENTRE PADRES E HIJOS Y SU INFLUENCIA EN LAS CONDUCTAS DE RIESGO EN ADOLESCENTES DE PRIMERO, SEGUNDO Y TERCERO DE BACHILLERATO DE LA UNIDAD EDUCATIVA FISCOMISIONAL DOMINGO CELI DEL CANTÓN CATACOCHA PERIODO 2014 – 2015**, tiene como objetivo general: Analizar la influencia entre la comunicación padres e hijos y las conductas de riesgo de los estudiantes adolescentes. Se usó un estudio descriptivo en una muestra de 124 estudiantes, apoyada en los métodos, científico, analítico-sintético, inductivo-deductivo y descriptivo. Los instrumentos utilizados fueron: el cuestionario de evaluación de la comunicación familiar y una encuesta acerca de las conductas de riesgo. Resultados: según el cuestionario aplicado se obtuvo; el 69,10% poseen comunicación abierta con la madre, el 43,64% comunicación ofensiva con el padre y el 50,91% comunicación evitativa con la madre. En lo concerniente a la encuesta sobre conductas de riesgo, el 85,48% consumen alcohol, iniciando el consumo en las edades de 11-13 años, el motivo por el cual consumen, es la influencia de los amigos con el 48,39%, otra conducta de riesgo descubierta; es el inicio de relaciones sexuales con el 66,94% determinando que es el consumo de alcohol, el que los lleva a iniciar una temprana vida sexual. Se concluye que el tipo de comunicación predominante es la comunicación abierta y la evitativa, principalmente con la madre, en cambio; con el padre se da la comunicación ofensiva, aunque no mayoritariamente; las conductas de riesgo en las cuales los adolescentes están vinculados, son; el consumo de alcohol y el inicio de relaciones sexuales en edades tempranas, teniendo como motivo principal la influencia de los amigos; bajo esta perspectiva el tipo de comunicación familiar si influye como desencadenante para que los adolescentes se involucren en conductas de riesgo.

## **SUMMARY**

The current research: **COMUNICACIÓN ENTRE PADRES E HIJOS Y SU INFLUENCIA EN LAS CONDUCTAS DE RIESGO EN ADOLESCENTES DE PRIMERO, SEGUNDO Y TERCERO DE BACHILLERATO DE LA UNIDAD EDUCATIVA FISCOMISIONAL DOMINGO CELI DEL CANTÓN CATACocha PERIODO 2014 – 2015**, has as a general objective: to analyze the influence of communication between parents and children and the risk behaviors of adolescents students. A descriptive study was used in a sample of 124 students, supported in the scientific, analytic-synthetic, inductive-deductive and descriptive methods. The instruments used were: the evaluation questionnaire of family communication and a survey about risk behaviors. Results: according to the questionnaire applied it was obtained: the 69,10% have an open communication with the mother, the 43,64% offensive communication with the father and the 50.91% avoidant communication with the mother. Concerning to the survey about risk behavior, the 85,48% consume alcohol, beginning the consume between the ages of 11-13, the motive by which they consume is by the influence of friends with the 48,39%, other risk behavior discovered: it is the beginning of sex relations with the 69,94% determining that is the consume of alcohol which lead to initiate an early sex life. It can be concluded that the type of predominant communication is the open and the avoidant communication, mainly with the mother; on the other hand; with the father occurs the offensive communication, but not in a majority; the risk behaviors in which teenagers are involved, are: The consume of the alcohol and the beginning of sex relations in early ages, having as a mainly reason the influence of friends; from this perspective the type of family communication influence as a trigger in order that the teenagers get engaged in risk behaviors.

### **c.- INTRODUCCIÓN**

La familia es el núcleo fundamental de toda la sociedad por lo que el tipo de relaciones sociales que se establece entre sus miembros es de capital importancia. Se caracteriza por su complejidad, dado que en ella intervienen elementos tan propios de la psicología humana, como las emociones, sentimientos, sentido de pertenencia entre otros. Otro de los aspectos centrales de la familia es la dimensión relacional que se da entre todos los integrantes, la misma que tiene su base en la comunicación. Por lo tanto esta comunicación entre padres e hijos sufre un cambio marcado en la adolescencia, y si fue negativa en etapas anteriores, es predictora de múltiples desordenes en la conducta de los hijos en proceso de formación.

En algún momento entre la infancia y la adolescencia la comunicación entre los hijos e hijas y sus progenitores se deteriora: pasan menos tiempo interactuando juntos, chicos y chicas hablan menos de sus asuntos espontáneamente y la comunicación se hace más difícil, permitiendo que estos se vuelvan vulnerables ante la sociedad y que adquieran conductas riesgosas.

De esta manera la presente investigación denominada: **COMUNICACIÓN ENTRE PADRES E HIJOS Y SU INFLUENCIA EN LAS CONDUCTAS DE RIESGO EN ADOLESCENTES DE PRIMERO, SEGUNDO Y TERCERO DE BACHILLERATO DE LA UNIDAD EDUCATIVA FISCOMISIONAL DOMINGO CELI DEL CANTÓN CATACocha PERIODO 2014 – 2015**; tiene como objetivo general: Analizar la influencia entre la comunicación entre padres e hijos y las conductas de riesgo en adolescentes de primero, segundo y tercero de bachillerato de la Unidad Educativa Fiscomisional Domingo Celi, periodo 2014 – 2015, los objetivos específicos son: determinar el tipo de comunicación entre padres e hijos de los adolescentes investigados; identificar las conductas de riesgo presentes en los adolescentes en estudio y establecer la influencia que existe entre la comunicación entre padres e hijos y las conductas de riesgo en los adolescentes de primero, segundo y tercero de bachillerato de la Unidad Educativa Fiscomisional Domingo Celi, periodo 2014 – 2015.

Para profundizar sobre el estudio de la presente temática, la revisión de literatura está estructurada de siguiente manera; para sustentar la primera

variable: Definición de comunicación, la familia, importancia de la familia en la adolescencia, funciones de la comunicación, patrones de comunicación, la comunicación padres e hijos, cualidades y características de la comunicación familiar, comunicación abierta y comunicación evitativa. Con respecto a la segunda variable: definición de conductas de riesgo, la adolescencia, aspectos importantes de la adolescencia, consumo de alcohol, consecuencias del consumo de alcohol, grupo par, la sexualidad y conductas de riesgo sexual.

La investigación es de tipo descriptivo, participaron 124 estudiantes en edades comprendidas entre 14 a los 18 años; para lo cual se utilizaron algunos métodos que son fundamentales en la investigación, entre ellos está el método científico el cual se lo manejó durante todo el proceso de la elaboración de la investigación, en la recopilación de información valedera; el método inductivo-deductivo permitió validar los instrumentos y técnicas utilizadas y con ello realizar el respectivo informe con las conclusiones y recomendaciones; el analítico-sintético permitió realizar un análisis ordenado y lógico durante todo el proceso de construcción de la investigación y además ayudó en el análisis, interpretación, discusión de resultados y datos obtenidos; el método descriptivo, permitió recopilar, organizar, presentar, analizar e interpretar los resultados estadísticos descriptivos, que posibilitó efectuar las generalizaciones correspondientes para la presente investigación.

Se procedió a solicitar la autorización respectiva a los Directivos de la institución educativa para el desarrollo de la investigación con el compromiso de devolver los resultados en un acto de socialización a las estudiantes objeto de estudio.

Con el propósito de llegar a obtener la investigación de campo se utilizó como instrumentos, el cuestionario de Evaluación de la Comunicación Familiar el cual permitió determinar el tipo de comunicación que tienen los estudiantes adolescentes con el padre y la madre y la encuesta elaborada con preguntas referentes a las conductas de riesgo.

Mediante los datos obtenidos se procede a la interpretación de los mismos y a la realización de la discusión de los resultados para cumplir con los objetivos propuestos y establecer las conclusiones y recomendaciones.

Los resultados más sobresalientes de la presente investigación determinaron que; el 69,10% poseen comunicación abierta con la madre; el 43,64% comunicación ofensiva con el padre y el 50,91% comunicación evitativa con la madre. En lo concerniente a la encuesta sobre conductas de riesgo, el 85,48% consumen alcohol, iniciando el consumo en las edades de 11-13 años, el motivo por el cual consumen, es la influencia de los amigos con el 48,39%, otra conducta de riesgo descubierta; es el inicio de relaciones sexuales con el 66,94% determinando que es el consumo de alcohol, el que los lleva a iniciar una temprana vida sexual.

Se concluye que el tipo de comunicación predominante en los investigados es la comunicación abierta y la evitativa, principalmente con la madre, en cambio con el padre se da la comunicación ofensiva, aunque no mayoritariamente. Las conductas de riesgo en las cuales los adolescentes están vinculados, son; el consumo de alcohol y el inicio de relaciones sexuales en edades tempranas, teniendo como motivo principal la influencia de los amigos. Bajo esta perspectiva el tipo de comunicación familiar si influye como desencadenante para que los adolescentes se involucren en conductas de riesgo como el consumo de alcohol y el inicio precoz de la vida sexual.

Se recomienda socializar los resultados obtenidos de la presente investigación, para que en base a ello, inspectores, docentes y psicólogas de la institución, diseñen e implementen programas, charlas, foros etc. dirigido a padres de familia, con el objetivo de asesorar y sensibilizar acerca de la importancia de la comunicación con sus hijos adolescentes y de esta manera mejorar las relaciones con los mismos. Al DECE de la Unidad Educativa, diseñar programas de intervención y prevención de conductas de riesgo, enfocando las necesidades más urgentes encontradas en la investigación, se recomienda que los programas a realizarse deban ser concebidos desde una perspectiva positiva y de desarrollo, en este sentido se deberá promover la sexualidad saludable y la sana diversión, de este modo los adolescentes tendrán opciones mejores al momento de decidir cómo vivir sus propias vidas responsablemente. A los maestros y maestras de primaria, enfatizar la educación sexual en los niños y niñas, utilizando metodologías acordes a su



edad y necesidades en este ámbito educativo, para que dispongan de unas habilidades y principios sólidos sobre las cuales vayan asumiendo su sexualidad en los años posteriores, de un modo sano y responsable.

## **d.- REVISIÓN DE LITERATURA**

### **1.- COMUNICACIÓN FAMILIAR**

#### **1.1.- Definición**

Según afirmación de Sobrino (2009)

La comunicación familiar son interacciones que establecen los miembros de una familia y que gracias a ello, se establece el proceso de socialización o culturización que les permite desarrollar habilidades sociales que son fundamentales para el proceso de reinserción en la sociedad a la cual pertenece.

La comunicación influye en la forma como nos sentimos como actuamos, así una comunicación negativa o “mala”, hará que surjan actitudes negativas o agresivas y de desconfianza; por el contrario si existe una “buena” comunicación, nos sentiremos comprendidos y aceptados por los demás; pero no hay que olvidar que existe otra posibilidad, cuando no nos podemos comunicar, cuando nuestras ideas y sentimientos no son recibidos, en ese caso nos sentiremos deprimidos, agresivos e incluso incapaces. Todo esto es porque la comunicación influye en un nuestro bienestar general. (p.116)

Desde la perspectiva Garcés y Palacio (2010) expresan

Que es el proceso simbólico transaccional de generar al interior del sistema familiar, significados a eventos, cosas y situaciones del diario vivir; es un proceso de influencia mutua y evolutiva que incluye mensajes verbales y no verbales, percepciones, sentimientos y cogniciones de los integrantes del grupo familiar. La interacción ocurre en un contexto cultural, ambiental e histórico y tiene como resultado crear y compartir significados. (Garcés y Palacio, 2010).

Bajo estos lineamientos se entiende que la comunicación familiar se constituye en lazos de unión y/o de separación entre los miembros de un sistema, además; es aquella interacción creada en el núcleo familiar que permite interactuar, sociabilizar entre todos sus miembros aquellas ideas o sentimientos propios; desarrollando habilidades sociales las cuales son importantes en el transcurso de la vida en la sociedad.

Por el contrario si no existe una buena comunicación no se podrá expresar percepciones, sentimientos y cogniciones, logrando crear actitudes negativas en los integrantes del grupo familiar, lo que desencadenara que exista un contexto ambiental poco agradable y confiable, imposibilitando el desarrollo y subsistencia del sistema familiar. Comunicar, es más que informar o hacer saber, también nos hace hacer o no hacer, nos hace sentir, nos hace creer. Por eso al comunicar nuestros pensamientos y sentimientos, los hacemos comunes a los demás, les facilitamos formar.

## **1.2.-La Familia**

Nivicela (2014) señala

La familia es el núcleo fundamental de toda la sociedad por lo que el tipo de relaciones sociales que se establece entre sus miembros es de capital importancia.

La funcionalidad de dichas relaciones depende del grado de satisfacción de las necesidades biológicas, psicológicas y sociales de sus integrantes.

Las características psicológicas de la familia (rasgos de personalidad) reflejan las personalidades individuales de sus miembros. Para entender su funcionamiento se requiere conocer sus relaciones interpersonales, puesto que las acciones de cada uno de ellos producen reacciones y contrareacciones en los demás y en ellos mismos. En otras palabras las características de la familia son las propias de un sistema abierto, dentro de este sistema actúan fuerzas tanto positivas que determinan el buen funcionamiento de esta unidad biológica natural, en cambio en un sistema familiar cerrado influyen fuerzas negativas lo que determina la disfuncionalidad en la unidad familiar,(p.15)

Garces y Palacio (2010) afirman

La familia es precisamente el primer laboratorio social donde los seres humanos experimentan sus primeros contactos con otros (intersubjetividad), desarrollando vínculos afectivos o relaciones cercanas u ocasionales (interactividad). Por consiguiente, la contribución que puede hacer la familia en el proceso del desarrollo humano depende de qué tan funcional es su sistema, tanto en su estructura y modos de convivir, como en el tipo de comunicación y vínculos afectivos que establece en las relaciones sociales e íntimas que construyen.(Garcés y Palacio, 2010).

Según estas ponencias la primera relación trascendente en la vida del individuo es la relación familiar, el inicial y más importante contexto que permite al ser humano desarrollarse en la sociedad. Se considera que la familia es el espejo en el que nos miramos para saber quiénes somos, mientras vamos construyendo nuestro propio espejo; el eco que nos dice cómo actuar con los demás para evitar que nos lastimen.

Además, la familia es el primer ámbito de socialización en el individuo; la comunicación constituye una herramienta fundamental para este proceso; permitiendo constituir un sistema de relaciones fundamentalmente afectivas entre personas que viven juntas, que presentan lazos consanguíneos y que son fuente de apoyo. El sistema familiar es un escenario privilegiado para la transmisión de valores, creencias, normas y códigos de conducta de una sociedad.

Asimismo la familia está orgánicamente unida a la sociedad, en este sentido, transforma, revoluciona al provocar cambios sustanciales. En la familia se hacen ciudadanos, éstos encuentran en ella la primera escuela de las virtudes que engendran la vida, el desarrollo de la sociedad, constituyendo el lugar natural y el instrumento más eficaz de humanización de la sociedad; colabora de manera original, profunda en la construcción del mundo, haciendo una vida propiamente humana, en particular; protegiendo, transmitiendo las virtudes y valores.

### **1.3.- Importancia de la familia en el adolescente**

Como menciona Luján (2014)

La familia por ser la base fundamental del desarrollo de las conductas para el adolescente en donde se inculcan los principios y valores fundamentales para el desarrollo de los individuos, se fortalecerá en el/la adolescente los factores protectores o se conduce a conductas de riesgo.

No obstante el comportamiento de los/las adolescentes depende en gran medida de los valores que haya podido internalizar de la interacción con su grupo familiar, tales como: amor, tolerancia, solidaridad, salvación, comunicación, comprensión y libertad. Por lo tanto, es necesario considerar el

concepto de persona es por esto que es importante que en la familia se incentive lo positivo en el/la adolescente es decir desarrollar sus habilidades y actitudes positivas. La familia es la principal influencia sobre el/la adolescente; lo que significa que es la principal transmisora de conocimientos, valores, actitudes, roles y hábitos. (p.8)

Rivadeneira y Trelles (2013) por su parte afirman

La familia es una institución social ya que tiene una función educadora y socializadora. Educadora, porque la intimidad y la relación afectiva no pueden ser enseñados por otra institución; socializadora debido al contacto social que los padres demuestran ante los hijos como modelos y ejemplos para la incorporación de nuevos miembros en el tejido de relaciones sociales. (Rivadeneira y Trelles, 2013).

Según estas afirmaciones la familia es de vital importancia en la existencia del adolescente; porque está tiene la responsabilidad de apoyarlos y guiarlos para que crezcan con la madurez necesaria y sepan desenvolverse con las exigencias del contexto social donde se encuentren inmersos.

Además la familia, representa también un importante papel, en este ámbito; el adolescente debe responder a un conjunto de exigencias. La opinión de los padres es aun de gran importancia para el bienestar emocional del adolescente, pero todo depende del estilo de comunicación que se haya construido entre este y sus padres. Otro aspecto a destacar es el establecimiento de nuevas formas de relación con los adultos, a veces generadoras de conflictos y que agudizan las manifestaciones de la llamada "crisis de la adolescencia", así como nuevas formas de relación con los iguales, cuya aceptación dentro del grupo se convierte en motivo de gran significación para el bienestar emocional del adolescente.

#### **1.4.- Funciones de la Comunicación**

Garcés y Palacio (2010) mencionan

Tres funciones básicas de la comunicación que son: la informativa o cognoscitiva, la reguladora y la afectiva.

En primer lugar la comunicación informativa, tiene que ver con transmisión y recepción de la información, permite transmitir experiencias, conocimientos,

juicios y valores, de tal forma que “durante el flujo de comunicación inherente a las relaciones sociales, continuamente se promueven emociones y sentimientos en correspondencia con la significación de los contenidos que se intercambian y la jerarquía que tengan en su escala de valores; ese conjunto de vivencias afectivas dificulta o favorece la comunicación y constituye la función afectiva, que permite la expresión de los sentimientos”. La función informativa es inherente en todo proceso de comunicación, pues todo código o mensaje que emiten las personas está cargado de información.

La segunda función tiene que ver con la regulación de la conducta a partir de la influencia mutua, apoyándose en la retroalimentación inherente al proceso de intercambio de información, que hace factible el control del comportamiento, ya sea por el efecto causado sobre el interlocutor o por la propia autoevaluación.

En tercer lugar, la comunicación afectiva tiene que ver con el contacto físico, los sentimientos, las expresiones de sentimientos y emociones que afirman y hacen sentir al otro como un sujeto reconocido e importante dentro del grupo familiar. La función afectiva en la comunicación tiene importancia vital en la estabilidad emocional de los sujetos y en su realización personal, y por supuesto está estrechamente relacionada con la autoimagen y la autoestima que tiene que ver con la necesidad de compatibilizar su papel social y personal. (Garcés y Palacio, 2010).

De acuerdo a estas afirmaciones, las funciones de la comunicación tienen gran trascendencia; a través de esta se puede emitir experiencias, conocimientos, juicios y valores; los cuales favorecen la comunicación y constituyen una función efectiva. Además se considera que el proceso de intercambio de información favorece la expresión de sentimientos y emociones del sujeto en el grupo familiar.

### **1.5.- Patrones de Comunicación.**

Al respecto Rivero y Martínez (2010) señalan

Los patrones de comunicación familiar describen la tendencia de las familias a desarrollar modos de comunicación estable y predecible y se definen utilizando dos dimensiones centrales en el funcionamiento familiar:

(a) la orientación a la conversación (grado en que las familias crean un clima que anima a sus miembros a participar con libertad en las interacciones.

(b) la orientación a la conformidad (grado en el que la comunicación familiar propicia la homogeneidad en actitudes, valores y creencias). (Rivero y Martínez, 2010).

De acuerdo a esta ponencia los patrones de comunicación permiten instaurar un clima adecuado y satisfactorio, para que sus miembros familiares puedan expresar libremente sus pensamientos y sentimientos; de acuerdo a esto la comunicación se convierte en un ambiente favorable en adquirir actitudes, valores y creencias.

### **1.6.- La comunicación padres e hijos**

Cueva (2012) expone

La comunicación familiar a las diversas interacciones que establecen los miembros de una familia y que gracias a ello, se establece el proceso de socialización o culturización, les permite desarrollar habilidades sociales que son fundamentales para el proceso de reinserción en la sociedad a la cual pertenece, esta comunicación va a depender de su contexto familiar, de su estructura y dinámica interna, el nivel de comunicación familiar va a depender del tipo de apertura y flexibilidad que tengan los adultos en su relación con sus hijos.

La familia es el más básico de todos los grupos humanos, es el contexto donde se dan los primeros pasos hacia la comunicación. Es la gran maestra de todos los símbolos y las reglas de significación, que son los cimientos de la vida social.

Los padres deben esforzarse por entender el sentido de la adolescencia, en esta etapa padres e hijos tienen que aprender a tratarse de forma correcta, ya que la comunicación es un aspecto muy importante en la vida familiar, hay que hacer el esfuerzo de hablar con los hijos.

En algunas ocasiones los adolescentes tienen a pasar más tiempo en los cuartos alejados de las actividades familiares, con sus familiares, con sus amigos, esto disminuye la eficacia de la comunicación. (p.30)

Bajo estos conceptos se cree que en la etapa de la adolescencia la comunicación entre padres e hijos se hace más difícil, “son frecuentes las quejas de padres y madres por la dificultad que tienen para dialogar con sus



hijos, esta mayor dificultad en la comunicación es debida a la aparición de una serie de barreras de las que son responsables tanto los padres como los hijos; estas barreras pueden ser por la privacidad de asuntos personales, pasar más tiempo con los amigos (as), intercambios comunicativos basados en sermones, dar órdenes, lo que dificulta la propia expresión de ideas; además de críticas basadas en los errores cometidos por los hijos.

### 1.7.- Cualidades y características de la comunicación familiar

Cueva (2012) enfatiza

Para resolver múltiples problemas que surgen con los hijos adolescentes, el mejor camino es la comunicación familiar especialmente padres e hijos/as: de ellos se enuncian algunas cualidades y características que pueden ayudar a mejorar este procedimiento:

**Permanente:** siempre es posible realizar comunicación padres e hijos.

**Abierta:** hay disposición de dar y recibir.

**Intima:** se establece de tú a tú, de un yo a un nosotros.

**Equivalente:** permite relación de igualdad entre quienes se comunican.

**Sincera y auténtica:** facilita una entrega sin dobleces ni engaños.

**Desinteresada:** no busca el beneficio propio, la donación de la desinteresada recibe la gratificación de su propia mejora.

**Intencionada:** ambas partes deben querer comunicarse, cuando una parte falla deja de ver comunicación.

**Comprensiva:** saber aceptar al otro.

**Humilde:** quién se comunica sabe ceder y olvidarse de sí mismo. (p.27)

La comunicación alienta la motivación porque les aclara a sus miembros qué deben hacer, cómo lo están haciendo y qué pueden hacer para mejorar. Todo grupo es una fuente primaria de interacción social, la comunicación que ocurre entre ellos es un mecanismo fundamental que permite a sus miembros manifestar sus frustraciones y sentimientos de satisfacción o insatisfacción. Por consiguiente, la comunicación se convierte en una puerta de expresión emocional de sentimientos y de realización de necesidades sociales.

## 1.8.- Comunicación Abierta y evitativa

Sarango (2013) expresa

Cuando se refiere a la comunicación abierta, describe, que este estilo de comunicación genera buenos lazos en la familia. La persona que es abierta a la comunicación es un ser que valora, escucha, respeta a los demás y se respeta a sí mismo. No están con rodeos cuando tienen que explicar algo, son seguros de sí y sus decisiones sobre algo son estables.

Esta comunicación origina que las personas expresen sus sentimientos con franqueza debido a que denota confianza ante los demás, desarrollando un clima positivo en la comunicación familiar.

Este estilo de comunicación permite que los hijos puedan hablar libremente con los padres, puedan expresar sus sentimientos, comprender sus puntos de vista, es una comunicación que permite hablar libre con intercambios de información y comprensión.

Cuando se menciona a la comunicación evitativa se describe a estas personas como extremadamente calladas, no pueden expresar con facilidad sus ideas, pensamientos, sentimientos y emociones que a la larga se convierten en una bomba de tiempo.

Violentan sus derechos, no reacciona ante la adversidad de su vida, no hablan y están de acuerdo con lo que les pueden decir, es prácticamente un sumiso.(p.28)

Bajo estos lineamientos estos tipos de comunicación guardan relación entre sí; la comunicación abierta genera buenos lazos en la familia desde el momento de la concepción, según esta investigación se determina que la comunicación abierta predomina con la madre; es decir, los adolescentes siempre tendrán mejor comunicación, ya que ella se dedica exclusivamente a la crianza siempre está pendiente de sus necesidades físicas, médicas y escolares y es ahí donde se crea un ambiente positivo la cual permite que los hijos hablen libremente, tengan confianza y puedan expresar sus sentimientos y pensamientos; además de sentirse seguros de sí mismos y tomar decisiones algo estables; pero así mismo esta buena comunicación se llega a interrumpir en la etapa de la adolescencia, en este período el adolescente tiene el deseo de ser autónomo y piensa que él puede tomar sus propias decisiones, es por

eso que se aleja del clima positivo, en el que se desarrolla una buena comunicación dejando de lado la comunicación efectiva, llena de confianza; en la que podían expresar sus sentimientos y pensamientos por una comunicación poco efectiva creando una comunicación evitativa, la que lleva a alejarse del núcleo familiar y tener poca comunicación.

## **2.- CONDUCTAS DE RIESGO DE LOS ADOLESCENTES**

### **2.1.- Definición de conductas de riesgo**

Las conductas de riesgo según Paramo (2011) indica

Durante la adolescencia hay un incremento en el número de actividades consideradas como comportamientos problemáticos o de riesgo; como por ejemplo el uso ilícito de sustancias, ausentismo escolar, suspensiones, robos, vandalismo y sexo precoz y sin protección. Que son muchos valores que hoy se entrelazan y cultivan en forma cada vez más intensa y hasta obsesiva en muchos de nuestros adolescentes, crean una particular “cultura del riesgo”. El cultivo del cuerpo de “película”, tanto en mujeres como en varones, con dietas repetidas y ejercicios violentos inadecuados para sus edades y que conducen a trastornos serios como la anorexia y bulimia; lesiones traumáticas de origen deportivo; “piques” automovilísticos con sus consecuentes accidentes y muertes; relaciones sexuales desprotegidas que llevan al embarazo temprano, enfermedades de transmisión sexual e infección de HIV; consumo de alcohol, cigarrillos y drogas pesadas, con sus consecuencias a corto, mediano y largo plazo. De por sí, se podría decir que existen numerosos factores en el universo adolescente que estarían disparando ciertas conductas de riesgo e influenciando, en parte, en algunas de las patologías más frecuentes de esta edad. Estos factores tendrían un origen tanto interno como externo, y estarían implicados en ellos aspectos personales, familiares y sociales.(p.48)

Tomando en cuenta esta cita las conductas de riesgo se caracterizan por el incremento de comportamientos problemáticos con recurrencia. Departiendo las conductas de riesgo que más predomina en esta investigación; el alcohol y el inicio temprano de la vida sexual son los comportamientos de riesgo más repetidos; la adolescencia constituye etapas muy vulnerables para desarrollar conductas de riesgo, la influencia de los amigos es de gran importancia ya que está, incrementa el involucramiento a comportamientos inadecuados; como motivo de experimentación, al inicio; tienden a consumir alcohol en partes moderadas, luego con el accionar del grupo par, se inmiscuyen más en la práctica del consumo y así se vuelven más vulnerables desarrollando ideas que

permitan que cada día adquieran nuevas formas de comportamiento y se expongan más al riesgo.

## **2.2.- La Adolescencia**

Rivolta (2012) menciona

La adolescencia es una etapa entre la niñez y la edad adulta, que cronológicamente se inicia por los cambios puberales y que se caracteriza por profundas transformaciones biológicas, psicológicas y sociales, muchas de ellas generadoras de crisis, conflictos y contradicciones, pero esencialmente positivos. No es solamente un período de adaptación a los cambios corporales, sino una fase de grandes determinaciones hacia una mayor independencia psicológica y social. (p.32)

## **2.3.- Aspectos importantes de la adolescencia**

Nares (2009) describe

Cuando se analiza la etapa de la adolescencia, como factor individual inherente a las personas o como cualidad particular de un grupo social, se ha de considerar ciertos aspectos muy importantes.

### **Aspectos biológicos**

Existe un crecimiento corporal dado por el aumento de peso, estatura y cambios de la forma y dimensiones corporales, de igual forma se produce un aumento en la tasa de la masa muscular y de la fuerza muscular mayoritariamente en hombres; por lo que es común se presente torpeza motora, falta de coordinación, fatiga, trastorno del sueño, que puede ocasionar trastornos emocionales y conductas de manera transitoria. Los aspectos hormonales son básicos para que los cambios mencionados anteriormente se presenten, estos también impactan en los cambios de humor característicos de los y las adolescentes y su estado emocional. En cuanto al desarrollo sexual del ser humano, es en la adolescencia cuando se llega a una madurez sexual, misma que se caracteriza por la maduración de los órganos sexuales, la aparición de los caracteres sexuales secundarios y el inicio de la capacidad reproductiva. Aumenta el deseo sexual y la necesidad de contacto con el “otro” o la “otra”. Ser adolescentes es enfrentarse al redescubrimiento de su cuerpo,

de su sexualidad y de sus potencialidades e insuficiencias, es un momento propicio para experimentar y construir su identidad sexual.

### **Aspectos psicológicos**

Se identificaron que los aspectos psicológicos dentro del desarrollo de la adolescencia son los siguientes:

**Autoconcepto:** considerado como el conjunto de creencias, actitudes, valores y el conocimiento de ideas referentes a nosotros mismos.

**Autoestima:** Es la evaluación sobre los rasgos, capacidades y características que hace una persona sobre sí misma. Es un juicio de valor que indica hasta qué punto alguien se considera capaz, exitoso y valioso.

**Autoimagen:** Considerada como una fotografía mental que cada individuo tiene sobre su apariencia unida a las actitudes y sentimientos con respecto a esa imagen corporal.

**Cambios emocionales:** Los hombres pueden estar preocupados por el tamaño del pene, la falta o exceso de vello, la aparición del bigote, la fortaleza de los músculos, los cambios de la voz y la presencia de la primera eyaculación.

Mientras que las mujeres pueden sentir vergüenza por el tamaño de los senos, o preocuparse por la forma de las piernas, la acumulación de la grasa en el cuerpo y el inicio temprano o tardío de la menstruación. Conforme el adolescente se acostumbra a los cambios, surge la preocupación por la apariencia, el deseo de poseer un cuerpo más atractivo y la fascinación por la moda.

### **Aspectos sociales**

**Autonomía:** La adquisición de la autonomía es otra de las tareas importantes en esta etapa, consiste en la separación gradual del núcleo familiar y pertenencia a un grupo de iguales. Surgiendo con ello la necesidad de individualizarse, es decir de diferenciarse de los demás en todos los aspectos. No es extraño que el adolescente empiece a cuestionar las normas de casa en búsqueda de una mayor autonomía. Sin embargo, puede que padres y madres de familia perciban el cambio físico de sus hijos con mayor facilidad ya que éste es evidente a diferencia del cambio psicológico que les lleva un poco más de tiempo comprender y por qué no, un sin fin de discusiones respecto a los nuevos pensamientos y/o necesidades de los y las adolescentes, que en muchas ocasiones estos son percibidos como disruptivos por parte de los

padres lo que hace que se requiera de una reorganización de las reglas de interacción en la familia para poder adaptarse a este cambio.

En relación al hogar, los padres manifestaron tener dificultades para facilitar este proceso de independencia, ya que el adolescente se revelaba contra toda norma establecida y no respetaba los acuerdos previamente establecidos, por lo que los padres y madres reaccionaban ejerciendo sanciones que limitaran toda forma de independencia.(p.29)

Según estos lineamientos los aspectos biológicos, psicológicos y sociales son importantes en el desarrollo de la adolescencia, ya que estos producen cambios de forma y dimensión corporal, además de aspectos físicos característicos en la adolescencia y su estado emocional; conjuntamente la autoestima y la autoimagen son características propias de esta etapa que permiten crear un juicio de valor y apariencia, unida a las actitudes y sentimientos. La vida social es también relevante porque de acuerdo a ella adquieren autonomía y se separan gradualmente del núcleo familiar para pasar más tiempo con sus amigos.

La adolescencia constituyen etapas muy vulnerables para desarrollar conductas de riesgo entre los que destacan en esta investigación: el alcoholismo en edades tempranas, los pares y las prácticas sexuales de riesgo; las cuales se detallan a continuación.

### **2.3.- Consumo de alcohol**

Cueva (2012) indica

Que el consumo de alcohol implica beber cerveza, vino o licor fuerte puede tener consecuencias sanitarias y sociales negativas relacionadas con sus propiedades tóxicas y la dependencia que puede producir, además de las enfermedades crónicas que pueden contraer quienes beben grandes cantidades de alcohol a lo largo de varios años.

El consumo de alcohol también se asocia a un aumento del riesgo de padecer afecciones agudas, tales como: las lesiones y en particular las provocadas por accidentes de tránsito, la mayoría de los jóvenes creen que el consumo de alcohol es un estimulante; pero por el contrario deprimen el sistema nervioso



central, en las funciones que disciplinan el comportamiento del individuo.  
(p.75)

Mena y Muñoz (2010) aluden

El alcoholismo es considerado como síndrome de dependencia caracterizado por el deseo insaciable de beber alcohol, convirtiéndose en una droga para el que consume, generando varios problemas tanto físico, psíquicos y sociales.

Además es considerado como una droga socialmente aceptada que lleva a la dependencia, y el consumo excesivo puede producir efectos importantes como la depresión, gastritis, cirrosis, llegando producir hasta la muerte, afectando así el bienestar físico, psicológico y social, considerado como aquel que cura todo, ayudando a huir de los problemas , siendo los adolescentes los más propensos al consumo desmedido de estas sustancias, porque son vulnerables y sienten que esta es su única forma de escape a sus problemas , también porque quieren ser aceptados por los demás compañeros.

La mayor parte de los adolescentes que experimentan con el consumo de alcohol lo hacen porque sienten curiosidad o por presión del grupo, sin darse cuenta de que esto puede desencadenarse en una adicción que obligue al adolescente a girar alrededor de la obtención del consumo de alcohol, mientras que su familia, sus estudios y sus amigos pasan a un segundo plano en la vida del adolescente. (Mena y Muñoz, 2010).

En nuestra cultura actual, el alcohol juega un papel importante, en este sentido; para los adolescentes en tanto "se es grande" por estar tomando alcohol o por estar borracho. Por otra parte, el alcohol "suelta la lengua" y "da ánimos" para "encarar" el juego de la seducción inicial. El alcohol es una droga socialmente aceptada, como ya hemos dicho en otros puntos, y esta droga daría, desde la consideración de los adolescentes, la fuerza y el valor necesarios para los primeros encuentros sexuales tan deseados y tan temidos. Entonces, se arman de un escenario: la discoteca, en cualquier parque o lugar

donde hacer el denominado “botellón”, en el cual beber para así poder, a través de este acto, estar en un estado de embriaguez o borrachera, sentirse grandes y pensar que están haciendo cosas de personas adultas.

## **2.4.- Consecuencias del consumo del alcohol**

Landazuri y Pupiales (2011) exponen

La realidad nos muestra un problema serio de consumo de bebidas alcohólicas en nuestros adolescentes, lo cual no sólo habla de la ineficacia de políticas públicas sino también involucra directamente a la familia. Este consumo de alcohol en adolescentes puede interpretarse como la consecuencia de la interacción de un sin número de factores, entre los que se pueden presentarse:

- Una relación con los padres basados en excesos, carentes de límites.
- Influencia de los medios de comunicación (principalmente Internet) que inducen el consumo de alcohol.
- Presión social, caracterizada por influencia de los amigos para beber.
- Deseo de aceptación social y pretensiones de madurez.
- Soledad en el hogar por falta de presencia de los padres por sus obligaciones laborales o sus vidas personales.
- Depresión, hiperactividad, timidez, conflictos con las figuras de autoridad, traumas, problemas familiares o relacionales, impulsividad, falta de autocontrol, ansiedad.
- Falta de madurez.
- Familiares alcohólicos, principalmente padres o abuelos.
- Patrones de comportamiento obsesivo compulsivo que dejarán ver a los niños en formación conductas dominadas por la impulsividad y falta de autocontrol.
- Ambientes hostiles y de riesgo como lugares de consumo (bares, fiestas).
- Motivar y/o aceptar el consumo de alcohol y otras sustancias adictivas en el núcleo familiar.
- Falta de seguimiento al comportamiento de los hijos. (Landázuri y Pupiales, 2011).

Son muchos los factores que influyen en los adolescentes para el consumo de alcohol, pero las más notables y relevantes según esta investigación y con

el contraste de esta cita son presión social, caracterizada por influencia de los amigos para beber, esto refiere que los adolescentes tienden a consumir más alcohol por ser aceptados en la sociedad; la influencia que ejerce el grupo es muy notoria porque el adolescente deja de lado los límites y reglas establecidos en el hogar, por aceptar límites y reglas impuestos por su grupo.

## **2.5.- Grupo par**

Orcasita y Uribe (2010) enfatizan

Que son los amigos son una red de apoyo de gran importancia durante la adolescencia, ya que se incrementa el involucramiento, la atracción e identificación con los pares. Es decir que encuentra el consejo en amigos, quienes los entienden y con los que simpatizan pues están en la misma posición que ellos, el grupo de pares cobra gran relevancia en la construcción de la identidad de los jóvenes, ya que se convierte en una fuente de afecto, simpatía y comprensión, parece ser un lugar para la experimentación, y un apoyo para el logro de las dos tareas principales de desarrollo la identidad y la autonomía. Los adolescentes suelen refugiarse en sus amigos, en sus pares, buscando la cohesión y afectividad que los adultos no les proporcionan, desembocando en comportamientos violentos contra ese mismo medio que en su opinión no les protege de forma adecuada, o cayendo en conductas de riesgo ante la falta de consistencia de factores protectores.

Los compañeros adquieren mayor importancia como fuente de información, compañía, apoyo, retroalimentación y como modelos de comportamiento. Las relaciones con los padres se alteran, en la medida que se establecen sobre la base de una progresiva igualdad, reciprocidad y la autoridad parental se empieza a considerar como un área que, por si misma, está abierta la discusión y negociación. (Orcasita y Uribe, 2010).

Según esta ponencia los iguales se convierten en confidentes emocionales, consejeros y modelos comportamentales a imitar, por lo que es probable que los padres comiencen a sentirse apartados de la vida de sus hijos y no estén de acuerdo con los modelos que les ofrecen sus compañeros. Consideremos que en el grupo de iguales se producen presiones de conformidad,

necesidades de estilos de vida diferenciados, modas, imitaciones, identificaciones, difusión de vivencias y climas emocionales.

## **2.6.- La sexualidad**

Según criterios de autores como (García, Menéndez, Fernández y Cuesta 2012) mencionan

La sexualidad forma parte de todo el ciclo vital, pero en cada momento evolutivo presenta unas características diferenciales. Esto es particularmente notorio en la adolescencia. En la evolución sexual del adolescente van a entrar en juego factores como el propio desarrollo puberal, la aceptación de la imagen corporal, el descubrimiento de sus necesidades sexuales, el desarrollo de su personalidad, el aprendizaje de las relaciones sexuales y el establecer un sistema propio de valores sexuales, todo ello mientras están sometidos a la presión ejercida por su grupo de iguales, a situarse en el mundo como chico o chica y/o a las reacciones de los padres ante su evolución sexual. (García et al., 2012).

Bajo estos lineamientos se considera a la sexualidad parte de todo período existencial, la evolución sexual del adolescente se presenta en mejorar su imagen corporal, nace el deseo de las necesidades sexuales, todos estos cambios están sometidos a la imposición que tienen los amigos en su desarrollo y a las reacciones que tienen los padres ante sus cambios físicos como emocionales.

## **2.7.- Conductas de riesgo sexual**

Orbegoso (2010) indica:

Tipos de conductas sexuales de alto riesgo que existen en los adolescentes:

- Se conoce que los y las adolescentes creen que tener relaciones sexuales “de vez en cuando” no las expone al riesgo de embarazo;
- Asimismo, un comportamiento muy arraigado en las muchachas es el pensamiento de que si usan anticonceptivos y “otros lo saben” pensarán o las tacharán de “fáciles” o promiscuas;

- La “presión” de sus pares de calificarlas como “tontas” o “raras” por no haber practicado relaciones sexuales las lleva a iniciar actividad sexual precozmente para sentirse parte de un grupo que hable el mismo lenguaje y en muchas ocasiones para no sentirse aislados de sus coetáneos;

- Lo mismo pasa con los muchachos quienes muchas veces por exigencias de sus compañeros y por no quedar mal con sus amigos o grupo (“para ser más hombre”) se lanzan en una carrera sexual, obviando los riesgos a los que esta conlleva.

- No podemos obviar las enfermedades de transmisión sexual y VIH,

La decisión del adolescente de tener relaciones sexuales cuando se siente atraído por alguien dependerá de parámetros como: expectativas sobre su futuro, sumado las actitudes y valores respecto a la sexualidad, que vienen de las actitudes familiares y culturales. (p.33)

De acuerdo a esta cita las conductas sexuales de alto riesgo en la adolescencia ocasionan daños a la salud o a la salud de otra persona, especialmente a través de la posibilidad de contaminación por enfermedades de transmisión sexual, o generar una situación de embarazo no deseado.

Se establece como prácticas sexuales de riesgo el sexo oral, el coito vaginal y el anal, la promiscuidad y el consumo de alcohol dado de forma concomitante a estas prácticas.

En cuanto al sexo para la realización de conductas de riesgo. Parece ser que los chicos cometen más conductas de riesgo en su afán de buscar sensaciones sexuales, por presión de los iguales en ser aceptados en sus grupos y porque tienen una estrecha relación con el alcohol; ya que piensan que al ingerirla su libido florecerá y podrán sentir sensaciones sexuales que los llevarán a comportamientos muy arraigados que permitirán la práctica sexual.

## **e. MATERIALES Y MÉTODOS**

El tipo de investigación es descriptiva, pues se realizó la recopilación sistemática de los datos para tener una relación adecuada entre la comunicación entre padres e hijos y las conductas de riesgo en el grupo de estudiantes investigados, permitiendo una comprensión objetiva de la realidad.

### **Métodos**

Los métodos utilizados en el proceso de investigación fueron los siguientes:

**El método científico:** Que inició con la observación de la realidad en la Unidad Educativa Fiscomisional Domingo Celi, sirvió de guía para el desarrollo de la presente investigación, a través de la observación del campo de estudio, se describió el objeto de estudio, producto del análisis del campo de estudio se procedió al planteamiento del problema mediante la recopilación de datos que sustenten la investigación, sirvió para la elaboración de objetivos y la estructuración del marco teórico con los elementos conceptuales para sustentar las dos variables, la comunicación entre padres e hijos y las conductas de riesgo, además fue indispensable para la elaboración de la justificación, objetivos, metodología, entre otros, y llegar a las conclusiones y recomendaciones.

**El método analítico-sintético:** Empleado en un análisis ordenado y lógico, ayudo a examinar los factores presentes en el contexto, que conjuntamente con el método sintético ayudo a reunir diversos elementos que se habían analizado anteriormente sobre la comunicación entre padres e hijos y su influencia con las conductas de riesgo en las estudiantes.

**El método inductivo-deductivo:** Utilizado en el análisis de los datos empíricos recopilados mediante los instrumentos aplicados a los estudiantes, los mismos que aportaron a la formulación de las conclusiones y recomendaciones, partiendo del conocimiento general a lo particular del problema.

**El método descriptivo:** Utilizado en la recolección de datos y en la identificación de las relaciones que existen entre dos variables.

### **Instrumentos:**

Los instrumentos propuestos para la investigación fueron:

1.- Para determinar el tipo de comunicación: Se aplicó el Cuestionario de Evaluación de la Comunicación Familiar (CA-M/CA-P): Barnes y Olson (1982). Adaptado por el equipo LISIS. Universidad de Valencia. Facultad de Psicología (2001). Validez: Este instrumento cuenta con veinte ítems, tanto para el padre como para la madre, con él se pretende medir la comunicación de hijos a padres identificando tres tipos de comunicación, abierta, ofensiva y evitativa. Los valores equivalentes a cada opción de respuesta revelan la frecuencia con que se repite cierta acción o conducta, respecto a la comunicación, estos son:

1=nunca 2=casi nunca

3=algunas veces 4=bastantes veces 5=muchas veces.

El cuestionario identifica tres tipos de comunicación, estos con sus respectivos ítems son:

**Comunicación abierta:** (ítems 1 + 2 + 3 + 6 + 7 + 8 + 9 + 13 + 14 + 16 + 17)

**Comunicación ofensiva:** (ítems 5 + 12 + 18 + 19)

**Comunicación evitativa:** (ítems 4 + 10 + 11 + 15 + 20).

2.- Para encontrar conductas de riesgo.- Se utilizó una encuesta estructurada con preguntas que permitió conocer datos específicos de la muestra y la identificación de las conductas de riesgo.

### **Propiedades psicométricas:**

Fiabilidad: la consistencia interna de la escala general es de  $\alpha = .75$  (Musitú et al., 2001). Los ítems poseen un alto grado de consistencia interna, por lo cual miden una misma variable, considerando las características de la población puede ser utilizado en diferentes contextos sociales.

La población de estudio la constituyen las estudiantes de primero, segundo y tercer año de Bachillerato de la Unidad Educativa Fiscomisional Domingo celi, del cantón Catacocha, en un total de 124 estudiantes, el cual se detalla a continuación.



## CUADRO DE POBLACIÓN Y MUESTRA

<b>UNIDAD EDUCATIVA FISCOMISIONAL DOMINGO CELI DEL CANTÓN CATACOA PERIODO 2014-2015.</b>				
<b>POBLACIÓN</b>				
<b>CURSO</b>	<b>Cursos</b>	<b>Paralelos</b>		<b>TOTAL</b>
<b>BACHILLERATO</b>	<b>Primero</b>	A	20	41
		B	21	
	<b>Segundo</b>	A	23	41
		B	18	
	<b>Tercero</b>	A	23	42
		B	19	
<b>TOTAL</b>			<b>124</b>	<b>124</b>

**Fuente:** secretaria de la Unidad Educativa Fiscomisional Domingo Celi, Catacocha-Loja

**Autora:** María Fernanda Granda Dávila.

## f.- RESULTADOS.

Los siguientes resultados corresponden a la encuesta aplicada, a los adolescentes estudiantes de Bachillerato de la Unidad Educativa Fiscomisional Domingo Celi del cantón Catacocha.

### Datos Informativos

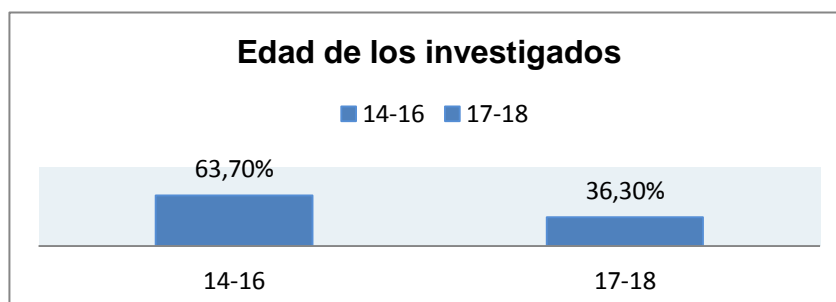
**Tabla 1**

Edad de los investigados	f	%
14-16	79	63,70
17-18	45	36,30
Total	124	100%

**Fuente:** Encuesta aplicada a los estudiantes de primero, segundo y tercero de Bachillerato de la Unidad Educativa Fiscomisional Domingo Celi, periodo académico 2014-2015.

**Autora:** María Fernanda Granda Dávila.

**Gráfica 1**



### Análisis e interpretación

Los adolescentes estudiantes investigados corresponden a las edades entre 14-16 con el 63,70% y 17-18 con el 36,30%; que en su totalidad son 124 estudiantes a quien se aplicó los instrumentos.

## Adolescentes estudiantes investigados que viven:

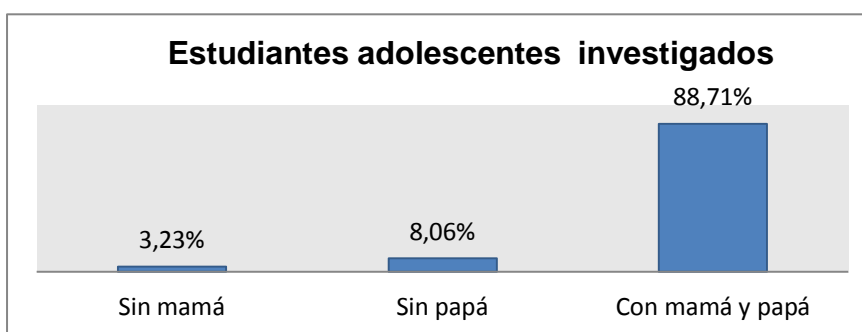
Tabla 2

Estudiantes adolescentes investigados que viven:	f	%
Sin mamá	4	3,23
Sin papá	10	8,06
Mamá y papá	110	88,71
Total	124	100

**Fuente:** Encuesta aplicada a los estudiantes de primero, segundo y tercero de Bachillerato de la Unidad Educativa Fiscomisional Domingo Celi, periodo académico 2014-2015.

**Autora:** María Fernanda Granda Dávila.

Gráfica 2



### Análisis e interpretación

En el gráfica N°2, el 88,71% de los investigados pertenecen a estudiantes que viven con mamá y papá; en un bajo porcentaje se encuentra, el 3,23% que no viven con mamá además del 8,06% que al igual no viven con papá. Los estudiantes adolescentes investigados en su mayoría viven con sus padres, esto indica que el núcleo familiar está formado por todos sus miembros y de acuerdo a las condiciones que exige el cuestionario que se aplicó, se trabajará con aquellos que tengan a ambos padres es decir 110 estudiantes. Villalba (2012) menciona que la familia es donde se establecen los valores y principios básicos que regirán el comportamiento y conducta de los hijos, de acuerdo a este criterio, en la familia se construye la identidad individual y social de las personas, aspectos que son importantes para la organización social y para la psicología de los individuos.

## 1.- ¿Cómo califica la comunicación en su familia?

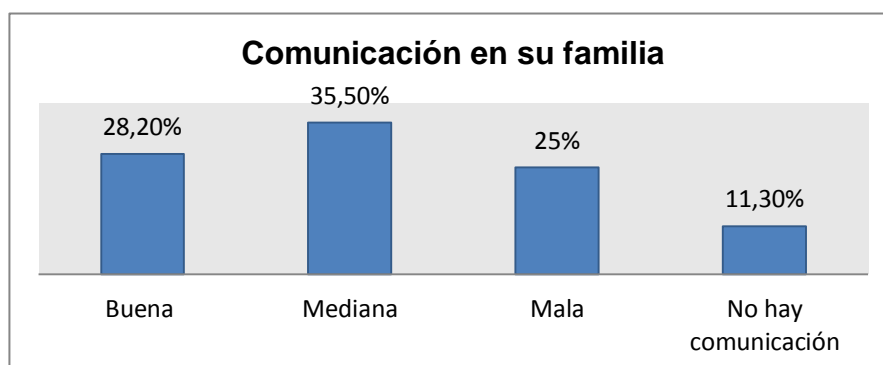
Tabla 3

Comunicación familiar	f	%
Buena	35	28,20
Mediana	44	35,50
Mala	31	25
No hay comunicación	14	11,30
Total	124	100

**Fuente:** Encuesta aplicada a los estudiantes de primero, segundo y tercero de Bachillerato de la Unidad Educativa Fiscomisional Domingo Celi, periodo académico 2014-2015.

**Autora:** María Fernanda Granda Dávila.

Gráfica 3



### Análisis e Interpretación

De los estudiantes adolescentes investigados, el 35,50% describen tener mediana comunicación, el 28,20% buena, el 25% mala y el 11,30% expresan no tener comunicación en su familia. Según la Organización Mundial de Salud (OMS, 2012) La comunicación entre padres e hijos es una de las formas más eficaces en que la familia puede transmitir a los niños y jóvenes los valores para enfrentar situaciones de riesgo y ponerlos a salvo de las malas influencias(Organización Mundial de Salud [OMS],2012). Por tanto si los adolescentes tienen buena comunicación y en su casa se inculca los valores, ellos podrán desenvolverse adecuadamente en la sociedad y serán menos proclives a ser involucrados en situaciones riesgosas.

## Tipos de comunicación según el Cuestionario de Evaluación de la Comunicación Familiar aplicado.

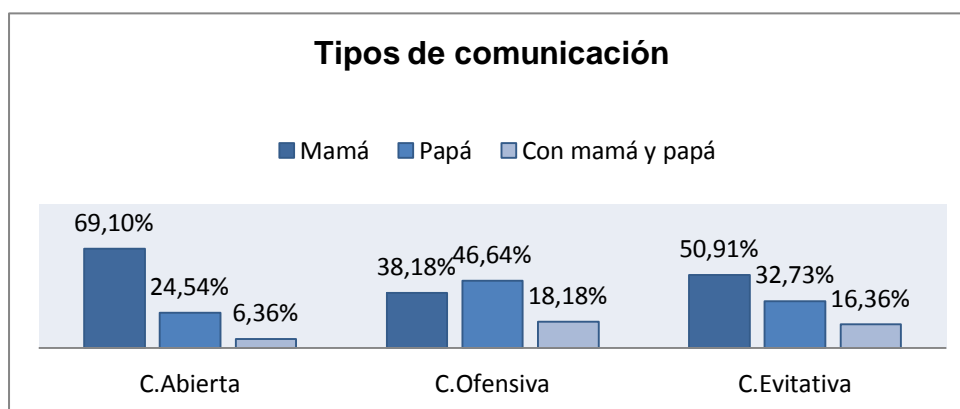
Tabla 4

Tipos de comunicación	C. Abierta		C. Ofensiva		C. Evitativa	
	f	%	f	%	f	%
Mamá	76	69,10%	42	38,18%	56	50,91%
Papá	27	24,54%	48	43,64%	36	32,73%
Con mamá y papá	7	6,36%	20	18,18%	18	16,36%
Total	110	100	110	100	110	100

Fuente: Cuestionario de evaluación de la Comunicación Familiar aplicado a los estudiantes de primero, segundo y tercero de Bachillerato de la Unidad Educativa Fiscomisional Domingo Celi, periodo académico 2014 - 2015.

Autora: María Fernanda Granda Dávila.

Gráfica 4



### Análisis e Interpretación

Los tipos de comunicación que se encuentra en los estudiantes adolescentes investigados son; el 69,10% tiene comunicación abierta con la madre, el 43,64% tiene comunicación ofensiva con el padre y el 50,91% tienen comunicación evitativa de igual forma con la madre.

Al respecto Llanova (2012) menciona: “Cuando en una familia existe una comunicación abierta, en donde los padres se comunican positiva y efectivamente favorece el desarrollo cognitivo, emocional y social de los hijos adolescentes” (pág., 177).

En base a los datos obtenidos y al criterio del autor se manifiesta que las interacciones familiares madre-adolescente son buenas y abiertas, tienen una conversación activa creada un ambiente de confianza, también es de importancia el porcentaje alto que corresponde a la comunicación evitativa con la madre; al respecto (Sarango, 2013) menciona “los padres violentan sus derechos, por tanto sus hijos no reacciona ante la adversidad de su vida, no hablan y están de acuerdo con lo que les pueden decir, convirtiéndose prácticamente en un sumiso”. De acuerdo a esta cita un estilo de comunicación negativo, en el que se emiten dobles mensajes, críticas no constructivas, agresividad o pasividad, bloquea el desarrollo de los miembros de la familia, deteriora las relaciones y deriva en falta de entendimiento familiar.

## 2.- ¿La sociedad o el grupo al que pertenece un joven, influye en su imagen corporal?

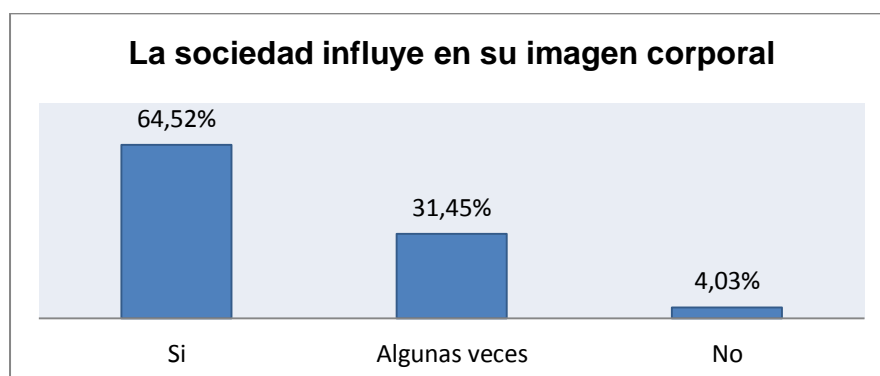
**Tabla 5**

<b>La sociedad influye en su imagen corporal</b>	<b>f</b>	<b>%</b>
Si	80	64,52
Algunas Veces	39	31,45
No	5	4,03
Total	124	100

**Fuente:** Encuesta aplicada a los estudiantes de primero, segundo y tercero de Bachillerato de la Unidad Educativa Fiscomisional Domingo Celi, periodo académico 2014 – 2015.

**Autora:** María Fernanda Granda Dávila.

**Gráfica 5**



## Análisis e Interpretación

Al realizar el análisis de la gráfica Nro. 6, el mayor porcentaje encontrado es el 64,52% afirmando que la sociedad si influye en su imagen corporal, los valores bajos se encuentran el 31,45% que corresponde a algunas veces y el no con el 4,03%. Según Torres y Cepero (2010) expresan “Los/as adolescentes están muy influenciados por los modelos estéticos corporales imperantes en la sociedad actual”. (p.4). Según este lineamiento; un individuo está inmerso en un entorno social con el que interactúa dando estímulos y recibiendo respuestas. El o la adolescente como individuo también se relaciona con el medio y más específicamente con aquellos que son de su misma edad los cuales influyen en sus acciones, modo de pensar y vestir llevándolo a una transición de dependencia social.

### 3.- ¿Se ha restringido de ingerir alimentos por creer que ha aumentado de peso?

Tabla 6

¿Se ha restringido de ingerir alimentos por no subir de peso?	f	%
Si	55	44,35
No	69	55,65
Total	124	100

**Fuente:** Encuesta aplicada a los estudiantes de primero, segundo y tercero de Bachillerato de la Unidad Educativa Fiscomisional Domingo Celi, periodo académico 2014-2015.

**Autora:** María Fernanda Granda Dávila.

Gráfica 6



## **Análisis e interpretación**

Encontramos en los investigados que el 44,35% si se han restringido de ingerir alimentos, y el 55,65% no lo han hecho, notándose que no existe ningún trastorno de conducta alimentaria y que ellos tienen establecido que la “cultura de la delgadez” no juega un papel importante en su vida cotidiana, ni que es necesario verse bien para ajustar en su vida social. No deja ser importante el porcentaje menor de 44.35%.Referente a este porcentaje Camarillo y Cabana (2013) mencionan la anorexia nerviosa existe un afán por bajar de peso. Los enfermos tienden a observar su pérdida como logro, más que como aflicción, por lo que su motivación al cambio es limitada.(Camarillo y Cabana, 2013). En nuestra sociedad actual siempre los jóvenes están desarrollando ideas acerca de la apariencia física, no tan solo en su forma de vestir sino en la forma de su cuerpo, los adolescentes se tornan un medio importante para encajar cada vez más en la sociedad.

### **4.- ¿Consume alimentos sin control y luego se siente culpable de hacerlo pensando que ganará peso?**

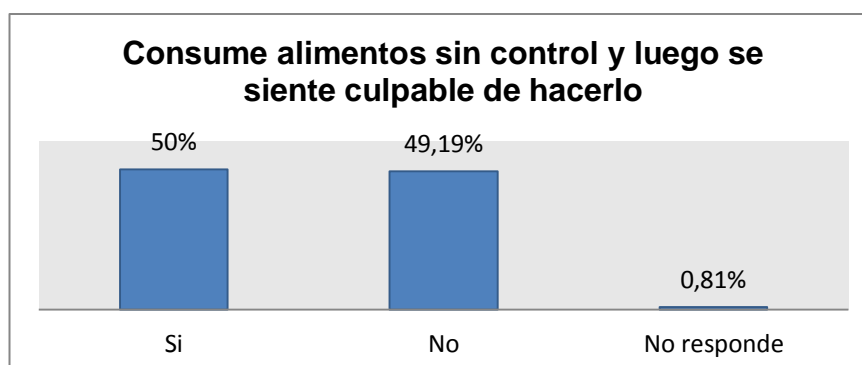
**Tabla 7**

<b>Consume alimentos sin control y luego se siente culpable de hacerlo</b>	<b>f</b>	<b>%</b>
Si	62	50
No	61	49,19
No responden	1	0,81
Total	124	100

**Fuente:** Encuesta aplicada a los estudiantes de primero, segundo y tercero de Bachillerato de la Unidad Educativa Ficomisional Domingo Celi, periodo académico 2014-2015.  
Autora: María Fernanda Granda Dávila.



**Gráfica 7**



### **Análisis e interpretación**

En la gráfica el mayor porcentaje es el 50% evidenciando sentirse culpables por la ingesta incontrolable de alimentos. Bahamón (2012) alude “La bulimia, su principal característica consiste en atracones y métodos compensatorios inapropiados para evitar la ganancia de peso” (p.108). Referente a este lineamiento, se evidencia que esta característica principal que posee este trastorno de conducta, crea en los adolescentes una percepción distorsionada de peso, tamaño o figura de su cuerpo; esto se entiende como una ingesta incontrolable de ingerir alimentos olvidándose de cuidar su cuerpo y cuando se dan cuenta se arrepienten y tienen sentimientos de culpa, que los lleva a emplear una serie de métodos para evitar ganar peso.

### **5.- ¿Consume o ha consumido alcohol?**

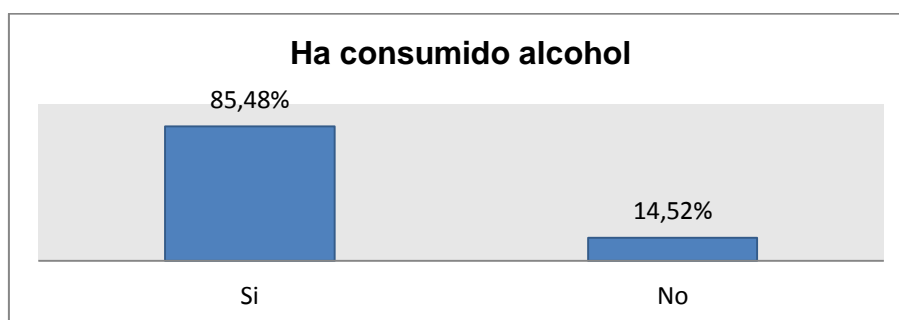
**Tabla 8**

<b>Ha consumido alcohol</b>	<b>f</b>	<b>%</b>
Si	106	85,48
No	18	14,52
Total	124	100

**Fuente:** Encuesta aplicada a los estudiantes de primero, segundo y tercero de Bachillerato de la Unidad Educativa Fiscomisional Domingo Celi periodo académico 2014-2015.

**Autora:** María Fernanda Granda Dávila.

**Gráfica 8**



### **Análisis e interpretación**

Se evidencia que 106 estudiantes responden que si consumen alcohol, correspondiendo el 85,48% y el 14,52% que no consumen. Según la Organización Mundial de la Salud (OMS, 2011) “el uso nocivo del alcohol entre los jóvenes reduce el autocontrol y aumenta las conductas de riesgo” (Organización Mundial de la Salud [OMS] ,2011); es decir, que siendo está considerada como conducta de riesgo y prohibida, los adolescentes no prestan interés alguno y demuestran que es una de las sustancias que más ingieren llevándolos a reducir el autocontrol y volviéndolos más vulnerables ante la sociedad. Consumir alcohol en los adolescentes es motivo de aprobación; ya que ellos por ser parte de la selección de amigos aceptan y se dejan influenciar por el contexto social en el que se desarrollan.

### **5.1.- A qué edad inició el consumo de alcohol**

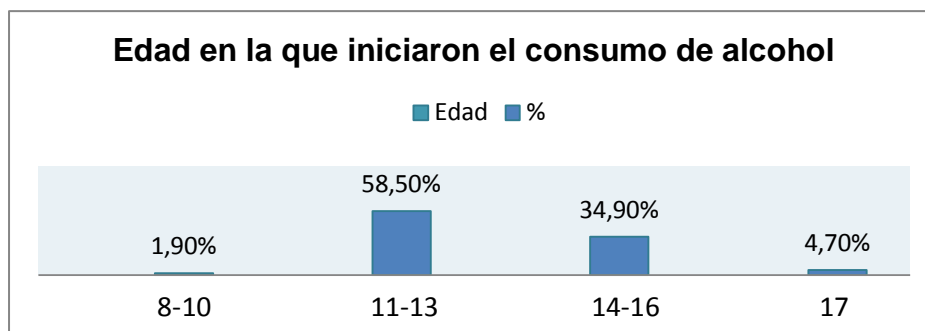
**Tabla 8.1**

<b>Edad</b>	<b>f</b>	<b>%</b>
8-10	2	1,90
11-13	62	58,50
14-16	37	34,90
17	5	4,70
<b>Total</b>	<b>106</b>	<b>100</b>

**Fuente:** Encuesta aplicada a los estudiantes de primero, segundo y tercero de Bachillerato de la Unidad Educativa Ficomisional Domingo Celi periodo académico 2014-2015.

**Autora:** María Fernanda Granda Dávila.

**Gráfica 8.1**



### **Análisis e interpretación**

En la gráfica 8.1 se evidencia que las edades en las cuales inician el consumo de alcohol es de 8-10 (1,90%), 11-13(58,50%), 14-16(34,90%) y 17 (4,70%), demostrando que las edades de 11-13 ocupan el porcentaje más alto en el inicio temprano de alcohol. Entre las edades de mayor predominio se encuentra la de 11-13, en esta edad la mayoría se encuentran iniciando la adolescencia; es aquí donde nace la curiosidad y se genera en ellos el deseo de poder hacer las cosas que anteriormente estaban prohibidas, este inicio temprano de consumo puede provocar en algunas ocasiones problemas conductuales y que a la se vuelvan proclives a consumir más alcohol en su adultez.

**6.- De la lista que se anota a continuación. Señale las que Ud. cree que motiva al adolescente a consumir alcohol.**

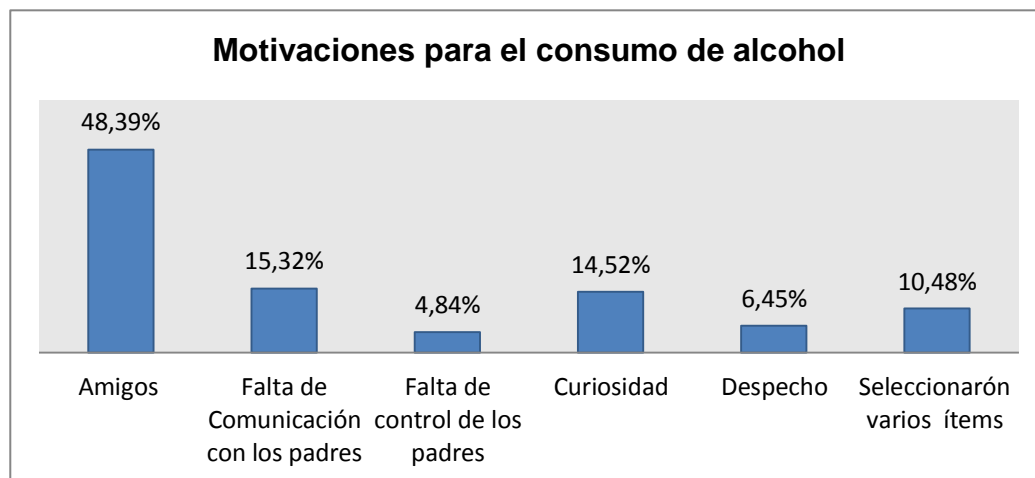
**Tabla 9**

<b>Motivaciones para el consumo de alcohol</b>	<b>f</b>	<b>%</b>
Amigos	60	48,39
Falta de comunicación con los padres	19	15,32
Falta de control de los padres	6	4,84
Curiosidad	18	14,52
Despecho	8	6,45
Varios ítems seleccionados	13	10,48
Total	124	100

**Fuente:** Encuesta aplicada a los estudiantes de primero, segundo y tercero de Bachillerato de la Unidad Educativa Fiscomisional Domingo Celi, periodo académico 2014-2015.

**Autora:** María Fernanda Granda Dávila.

**Gráfica 9**



### **Análisis e interpretación**

En la gráfica se observa que el mayor porcentaje 48,39% pertenecen a los amigos, 15,32% falta de comunicación con los padres, 4,84% falta de control de los padres, 14,52% curiosidad, 6,45% despecho y el 10,48% pertenece a estudiantes que seleccionaron varios ítems. Cicua, Méndez y Muños (2008) mencionan “los amigos, los pares más cercanos, parejas y grupos pequeños se convierten en una influencia dominante. Consumir alcohol hace parte de la selección y socialización entre amigos” (Cicua et al., 2008). El consumo de alcohol por parte de los amigos es un vaticinador principal del consumo de alcohol entre los adolescentes, los bebedores excesivos reciben una calificación positiva por parte de sus amigos en términos de sociabilidad y confianza en sí mismo.

## 7.- Se ha involucrado Usted en:

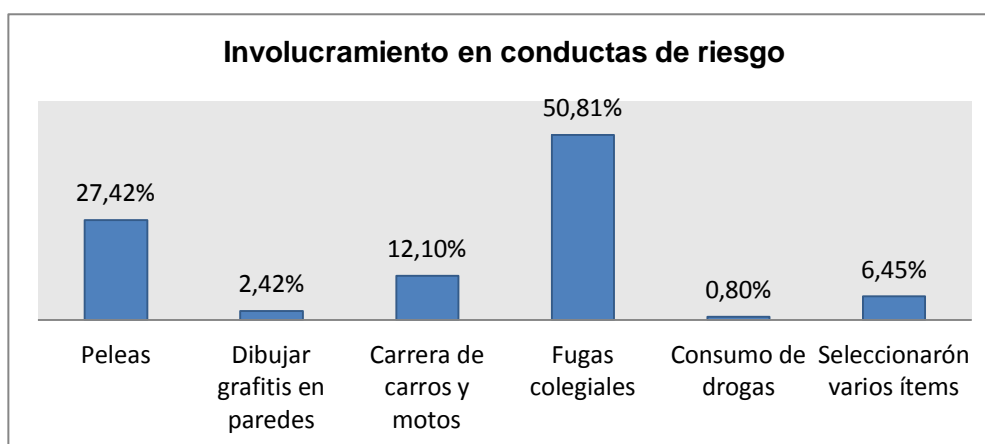
Tabla 10

Involucramiento en conductas de riesgo	f	%
Peleas	34	27,42
Dibujar grafitis en paredes en forma de perjuicio	3	2,42
Carrera de carros y motos	15	12,10
Fugas colegiales	63	50,81
Consumo de drogas	1	0,80
Varios ítems seleccionados	8	6,45
Total	124	100

**Fuente:** Encuesta aplicada a los estudiantes de primero, segundo y tercero de Bachillerato de la Unidad Educativa Fiscomisional Domingo Celi, periodo académico 2014-2015.

**Autora:** María Fernanda Granda Dávila.

Gráfica 10



### Análisis e interpretación

En el gráfico Nro. 11 se evidencia que las peleas tienen un porcentaje de 27,42%, dibujar grafitis en paredes en forma de perjuicio 2,42%, carrera de carros y motos 12,10%, fugas colegiales 50,81%, consumo de drogas 0,80% y varios ítems el 6,45%. Hidalgo y Júdez (2009) expresa "Las conductas de riesgo son actuaciones repetidas y fuera de determinados límites que pueden comprometer o desviar el desarrollo psicosocial normal, durante la infancia o adolescencia" (p.72) Según esta definición se establece que los adolescentes buscan continuamente estar en situaciones riesgosas porque es la base de su adaptación e inclusión en la sociedad y para ser aceptados a veces deben formar parte de conductas inadecuadas como fugarse del colegio e inclusive

involucrarse en peleas poniendo en peligro su vida. En este sentido encontramos a las fugas colegiales como porcentaje más alto, con respecto a eso fugarse del colegio se tomaría como un escalón en descenso, porque podría complicarse y comprometer seriamente el futuro del adolescente en la superación académica personal.

### 8.- ¿Ha tenido o tiene relaciones sexuales?

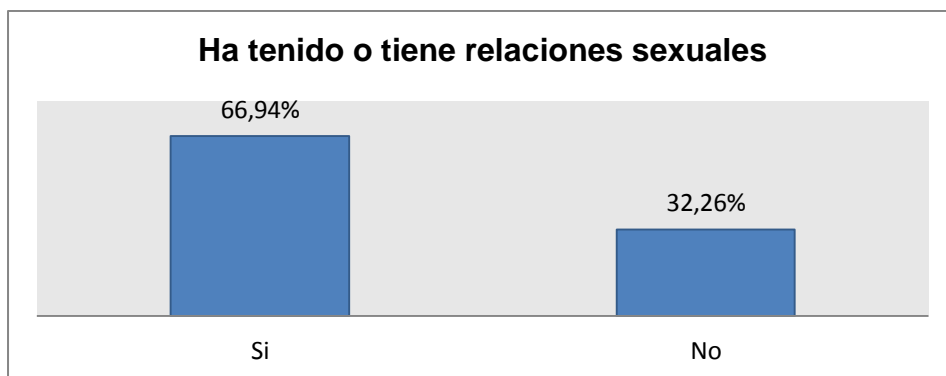
**Tabla 11**

Ha tenido o tiene relaciones sexuales	f	%
Si	83	66,94
No	40	32,26
No contestan	1	0,80
Total	124	100

**Fuente:** Encuesta aplicada a los estudiantes de primero, segundo y tercero de Bachillerato de la Unidad Educativa Ficomisional Domingo Celi periodo académico 2014-2015.

**Autora:** María Fernanda Granda Dávila.

**Gráfica 11**



### Análisis e Interpretación

Se evidencia en las respuestas obtenidas por los adolescentes investigados que el 66,94% si tienes relaciones sexuales, el 32,26% que no y el 0,80% no contestan. Mier y Murguia (2013) expresan la actividad sexual con múltiples parejas, la inclusión de actividades facilita el intercambio de fluidos entre las mismas o en acciones con las cuales no resulta fácil tomar buenas decisiones. (p.24). Tomando en cuenta esta cita se considera a la adolescencia

como la etapa más conflictiva en la relación entre padres e hijos, debido a esto, el adolescente debe tomar decisiones respecto a la expresión sexual, que va desde la abstinencia total hasta la máxima promiscuidad ocasionando inquietud por los riesgos que se tiene como: embarazo no deseado, enfermedades de transmisión sexual además de las críticas morales de la sociedad en la que vive.

El medio donde se desarrollan los adolescentes es de vital importancia; este influye de manera directa en su vida, en el grupo de amigos todos se involucran en prestar interés por experimentar cada vez actos sexuales más riesgosos; si en el contexto familiar existe poca atención, falta de comunicación padres e hijos y poca información sobre la educación sexual, el adolescente inmediatamente tomará ese modelo y lo practicará, convirtiéndolo vulnerable ante la sociedad.

**9.- ¿Cree usted que el consumo de alcohol y drogas, lleva al inicio temprano de una vida sexual activa?**

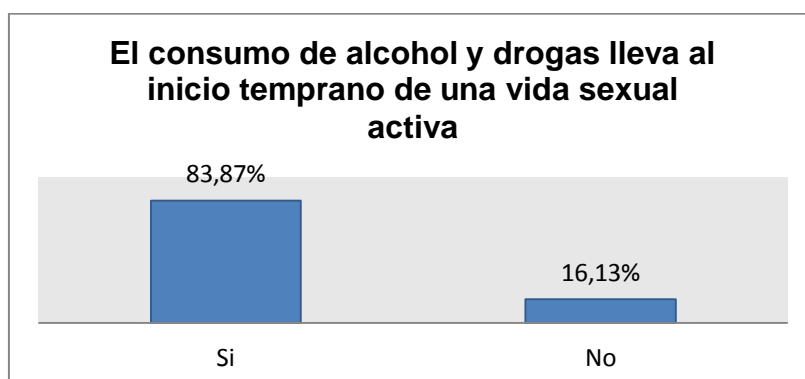
**Tabla 12**

<b>El consumo de alcohol y drogas lleva al inicio temprano de una vida sexual activa</b>	<b>f</b>	<b>%</b>
Si	104	83,87
No	20	16,13
Total	124	100

**Fuente:** Encuesta aplicada a los estudiantes de primero, segundo y tercero de Bachillerato de la Unidad Educativa Fiscomisional Domingo Celi, periodo académico 2014-2015.

**Autora:** María Fernanda Granda Dávila.

**Gráfica 12**



### **Análisis e Interpretación**

Se evidencia que el 83,87% responden que sí y el 16,13% que no. Referente a los datos encontrados Espada, Morales y Orgilés (2011) citan “El alcohol es con diferencia la sustancia más consumida por los jóvenes, lo que justifica que sea también las más asociada con el sexo” (Espada et al., 2011). Los adolescentes que mantienen relaciones sexuales bajo los efectos del alcohol se exponen en mayor medida a embarazos no deseados y enfermedades de transmisión sexual por un menor uso del preservativo.



## 9.1.- Porque

**Tabla 12.1**

<b>Porque Sí, cree que el consumo de alcohol y drogas lleva al inicio temprano de una vida sexual activa</b>	<b>f</b>	<b>%</b>
Con el alcohol no saben lo que hacen	41	39,40
Influencia de los amigos	27	26
Porque el cuerpo lo pide	5	4,80
Porque no sabemos pensar	4	3,84
Por experimentar como es	4	3,84
Con el alcohol las mujeres son más fáciles	4	3,84
Porque así es la vida	3	2,90
Curiosidad	3	2,90
No tiene nada que ver	2	1,92
Por un poco de relajamiento	2	1,92
Por alteración de las hormonas	2	1,92
Porque no lo hacen con responsabilidad	2	1,92
No podemos controlar nuestros actos	1	0,96
La persona decide cómo llevar su sexualidad	1	0,96
No tengo buena orientación de mis padres	1	0,96
Porque te obligan así tu no quieras	1	0,96
Hay que vivir sanos	1	0,96
Total	104	100

**Tabla 12.2**

<b>Porque No, cree que el consumo de alcohol y drogas lleva al inicio temprano de una vida sexual activa</b>	<b>f</b>	<b>%</b>
No sé	7	35
El alcohol no influye	5	25
Depende de nosotros las decisiones que tomemos	4	20
Cada uno es responsable de sus actos	2	10
No es necesario hacerle a las drogas	1	5
Tú tienes el control de tu vida y sabes lo que haces	1	5
Total	20	100

## **Análisis e interpretación**

En los resultados obtenidos encontramos respuestas múltiples, las más altas son de 39,40% indican que el consumo de alcohol los lleva a no tener noción de lo que hacen y así mismo el 26% expresan que es la influencia de los amigos lo que lleva inicio temprano de la vida sexual.

Los datos obtenidos demuestran que bajo el efecto del alcohol inician temprano las relaciones sexuales; implicando en mayor medida comportamientos sexuales de riesgo, facilitando el encuentro sexual e incrementando la excitación; este comportamiento reduce la percepción del riesgo y aumenta una actitud más abierta a la experimentación; afectando la toma de decisiones e incrementando la probabilidad de incurrir en prácticas sexuales no seguras.

Los amigos son también una gran influencia para la práctica de este tipo de conductas, pues ellos se encuentran en la misma posición de experimentar y de acuerdo a esto; hallan quién los entienda, los aconseje y los apoye, debido a la falta de consistencia de los factores protectores desembocarán en comportamientos inadecuados.

## **g.- DISCUSIÓN**

En la presente investigación se ha analizado la relación que tiene la comunicación entre padres e hijos con las conductas de riesgo.

De acuerdo al primero objetivo planteado: Determinar el tipo de comunicación entre padres e hijos de los adolescentes investigados, los resultados obtenidos según el Cuestionario de Evaluación de la Comunicación Familiar aplicado es 69,10% tienen comunicación abierta con la madre, el 43,64% comunicación ofensiva con el padre y el 50,91% comunicación evitativa con la madre. Llanova (2012) afirma “Cuando existe una comunicación abierta, en donde el padre o la madre se comunican positiva y efectivamente favorece el desarrollo cognitivo, emocional y social de los hijos adolescentes” (p 177).

Esto refleja que las interacciones familiares madre-adolescente son buenas y abiertas, se evidencia que la madre se encuentre disponible a escuchar a su hijo en una conversación activa, le ofrece un ambiente familiar lleno de confianza y esté a su vez puede expresar sus pensamientos y sentimientos.

Siguiendo los lineamientos, se toma en cuenta de igual forma el porcentaje significativo y se obtiene el 50,99% que poseen una comunicación evitativa igualmente con la madre; a esto se hace referencia que la madre por ser aquella que desde el momento del nacimiento es la más entregada a la crianza y a las rutinas cotidianas de la vida familiar, la involucra en la existencia de cada uno de sus hijos y es por ello que los adolescentes tienen una comunicación abierta y fluida; pero también desean alejarse o evitar conversaciones como expresar pensamientos u sentimientos, ellos desean crear autonomía y ser quienes tomen decisiones en su vida; lo que deja fuera la relación madre-adolescente y los designios establecidos por la misma.

Así mismo con respecto a la comunicación ofensiva con el padre. Sarango (2013) indica: “El padre que ha desarrollado este estilo de comunicación por lo general es violento, demasiado estricto con los suyos y cree tener la razón de las cosas, el diálogo no es armónico e infunde miedo con su autoritarismo hacia los hijos” (p.19). Este tipo de comunicación genera en los hijos un daño psicológico y no permite que ellos puedan expresarse con confianza, además esto se puede producir porque el padre es aquel encargado de aportar

económicamente a la familia y es la cabeza del hogar; lo que crea en él responsabilidad de estabilizar a la familia en lo material más que en lo emocional o sentimental, decayendo así en las relaciones con los hijos; además de crear una imagen de papá estricto y de imponer límites lo que hará que influya en el desarrollo de una actitud negativa y a la vez llevará al inicio de una actitud de conducta riesgosa.

Respecto al segundo objetivo: Identificar las conductas de riesgo presentes en los adolescentes en estudio. Los resultados encontrados demuestran que las conductas de riesgo que más practican los adolescentes investigados son: El consumo de alcohol con 85,48%, iniciando el consumo en las edades de 11-13 años, el motivo por el cual iniciaron el consumo mencionaron ser los amigos con el 48,39% y el inicio de relaciones sexuales el 66,94%.

Cicua, Méndez y Muñoz (2008) señalan: la relación con los pares es más influyente que la relación con los padres, ya que se quiere obtener identificación con éstos. A partir de dichas relaciones, adquieren gran importancia los sentimientos y las emociones de los adolescentes; resultado de esas interacciones se pueden considerar los sentimientos y las emociones en los adolescentes como un factor más de asociación al consumo de alcohol. (Cicua et al., 2008).

Son varios los factores los cuales influyen en el adolescente para consumir alcohol, los más específicos encontrados en esta investigación son los amigos, los cuales influyen determinadamente en el inicio del consumo de alcohol; tienen entre ellos actitudes positivas como (no pasará nada, solo una vez, probemos su sabor), estas ideas son basadas básicamente en que para ellos el alcohol no trae grandes riesgos y que esto les favorecerá para divertirse entre ellos y les promoverá las relaciones sociales.

Además el consumo de alcohol en la adolescencia es el reflejo de una manera de adaptarse a la sociedad y ser aceptado por el grupo par.

En un porcentaje considerable de 66,94% se demuestra que los adolescentes investigados en su gran mayoría ya han iniciado su vida sexual; Muriel, Aguirre, Varela y Cruz (2013) opinan: La adolescencia no se trata

puramente de un proceso biológico, pues encierra la conformación de la identidad. En esta etapa el adolescente se cuestiona sobre sí mismo, sobre lo que significa ser hombre, ser mujer; sin embargo sus respuestas suelen ser confusas o incompletas que por lo general se dan por una familia que le presta poco atención, donde no radica la importancia del discurso familiar, lo cual lleva a que el adolescente tenga autoestima baja, interés por experimentar cada vez actos sexuales más riesgosos. (Muriel et al., 2013).

El inicio de relaciones sexuales en edades muy tempranas, pueden ser actos de rebeldía ante el sentimiento de abandono de los padres. Es importante entender que los padres pueden ser facilitadores u obstaculizadores de la sexualidad de sus hijos, por ellos es imprescindible que los padres se adapten al nivel de madurez del adolescente para poder entablar una comunicación abierta dejando de lado la comunicación evitativa y ofensiva, creando un ambiente de comprensión, respeto y cariño.

Al finalizar el tercer objetivo: establecer la influencia que existe entre la comunicación entre padres e hijos y las conductas de riesgo en los adolescentes, mediante los resultados obtenidos se evidencia que la comunicación entre padres e hijos si influye en las conductas de riesgo que practican los adolescentes estudiantes investigados, a pesar que tienen buena comunicación con la madre también prefieren evitarla, guardándose sus sentimientos y pensamientos, con la comunicación ofensiva que reciben del padre también crea en ellos aislamiento y por ende afecta negativamente al adolescente porque aún no está definida su personalidad y se vuelven propensos al entorno en el cual se desarrollan; llevándolos a practicar conductas riesgosas, las cuales han sido evidenciadas en esta investigación como el consumo de alcohol y el inicio temprano de las relaciones sexuales.

## **h.- CONCLUSIONES**

Analizado los resultados obtenidos en la investigación de campo y de contrastar con los fundamentos científicos se concluye lo siguiente:

- ❖ El tipo de comunicación predominante en los investigados es la comunicación abierta y la evitativa, principalmente con la madre, no así con el padre se da la comunicación ofensiva, aunque no mayoritariamente.
- ❖ Las conductas de riesgo en las cuales los adolescentes están vinculados son: el consumo de alcohol incitado por la influencia de los amigos; y el inicio de relaciones sexuales en edades tempranas; siendo el principal factor la ingesta de alcohol y la motivación de los amigos.
- ❖ El tipo de comunicación familiar influye como desencadenante para que los adolescentes se involucren en conductas de riesgo como el consumo de alcohol y el inicio precoz de la vida sexual

## **i.- RECOMENDACIONES**

- ❖ Socializar los resultados obtenidos de la presente investigación, en base a ello, inspectores, docentes y psicóloga de la institución diseñen e implementen programas, charlas, foros dirigidos a padres de familia, con el objetivo de asesorar y sensibilizar acerca de la importancia de la comunicación con sus hijos adolescentes y de esta manera mejorar las relaciones con los mismos.
- ❖ Al DECE de la Unidad Educativa, diseñar programas de intervención y prevención de conductas de riesgo, enfocando las necesidades más urgentes encontradas en la investigación, se recomienda que los programas a realizarse deban ser concebidos desde una perspectiva positiva y de desarrollo, en este sentido se deberá promover la sexualidad saludable y la sana diversión, de este modo los adolescentes tendrán opciones mejores al momento de decidir cómo vivir sus propias vidas responsablemente.
- ❖ A los maestros y maestras de primaria, enfatizar la educación sexual en los niños y niñas, utilizando metodologías acordes a su edad y necesidades en este ámbito educativo, para que dispongan de unas habilidades y principios sólidos sobre las cuales vayan asumiendo su sexualidad en los años posteriores, de un modo sano y responsable.

## **j. BIBLIOGRAFÍA**

Cueva, J. (2012). La comunicación entre padres e hijos y el involucramiento en el consumo de alcohol en los adolescentes de primer año de bachillerato de la Unidad Educativa anexa a la Universidad Nacional de Loja. Loja.

Garcés, M., & Palacios, J. (2010). La comunicación familiar en asentamientos humanos de Montería-Córdoba". *Psicología desde el Caribe*, 1-29.

García, E., Menéndez, E., Fernández, P., & Cuesta, M. (2012). Sexualidad, anticoncepción y conducta sexual de riesgo en adolescentes. *International Journal of Psychological Research*.

Landázuri, C., & Pupiales, M. (2011). Factores de riesgo y protectores en el consumo de tabaco y alcohol en los adolescentes de cuartos a sextos años de bachillerato del Colegio Fiscal Mixto Víctor Manuel Peñaherrera de la ciudad de Ibarra.

Lujan, M. (2014). Significado de los valores en la adolescencia.

Mena, M., & Muñoz, S. (2010). Presión social y consumo de alcohol en adolescentes.

Nares, M. (2009). Influencia de la dinámica familiar en la presencia de conductas de riesgo en adolescentes.

Nivicela, G. (2014). Comunicación en las familias con hijos/as adolescentes en edad media en el Colegio Manuel Córdova Galarza.

Orbegoso, B. (2010). Conducta sexual arriesgada

Orcasita, T., & Uribe, A. (2010). La importancia del apoyo social en el bienestar de los adolescentes.

Paramo, A. (2011). Factores de riesgo y factores de protección en la adolescencia.



- Rivadeneira, G., & Trelles, L. (2013). Incidencia de las familias disfuncionales en el proceso de la formación integral en los niños de sexto año de educación básica de la Unidad Educativa República del Ecuador, cantón Huamboya provincia de Morona Santiago. Huamboya.
- Riviero, N., & Martínez, A. (2010). Adaptación cultural del instrumento “patrones de comunicación familiar. Bilbao.
- Rivolta, E. (2012). Caracterización de los factores familiares de riesgo en el consumo de sustancias, en estudiantes de enseñanza media. Revista de salud pública.
- Sarango, S. (2013). Caracterización de las adicciones y el tipo de comunicación familiar en los habitantes del barrio Martha Bucaram del cantón Huaquillas. Huaquillas.
- Sobrino, L. (2009). Niveles de satisfacción familiar y de comunicación entre padres e hijos.

k. ANEXOS



---

---

---

**UNIVERSIDAD NACIONAL DE LOJA**  
**ÁREA DE LA EDUCACIÓN, EL ARTE Y LA**  
**COMUNICACIÓN**

**CARRERA DE: PSICOLOGÍA EDUCATIVA Y ORIENTACIÓN**

**TEMA:**

**COMUNICACIÓN ENTRE PADRES E HIJOS Y SU INFLUENCIA EN LAS CONDUCTAS DE RIESGO EN ADOLESCENTES DE PRIMERO, SEGUNDO Y TERCERO DE BACHILLERATO DE LA UNIDAD EDUCATIVA FISCOMISIONAL DOMINGO CELI DEL CANTÓN CATACocha PERIODO 2014 - 2015**

Proyecto de tesis previo a la obtención del Grado de Licenciada, en Ciencias de la Educación, Mención Psicología Educativa y Orientación.

**AUTORA: Maria Fernanda Granda Dávila**

**1859**  
**LOJA- ECUADOR**

2014

a. TEMA.

**COMUNICACIÓN ENTRE PADRES E HIJOS Y SU INFLUENCIA  
EN LAS CONDUCTAS DE RIESGO EN ADOLESCENTES DE  
PRIMERO, SEGUNDO Y TERCERO DE BACHILLERATO DE  
LA UNIDAD EDUCATIVA FISCOMISIONAL DOMINGO CELI  
DEL CANTÓN CATACocha PERIODO 2014 - 2015**

## **b. PROBLEMÁTICA.**

La familia ha constituido en todas las épocas el ambiente primario para todo ser humano, es inherente a la vida misma; esto revela su importancia y deja saber que es la base de la sociedad. Es por tanto una matriz esencial donde se desarrolla el ser humano en todos sus aspectos, y está configurada por una serie de elementos que intervienen activamente conformando un escenario singular para cada familia. La familia humana no obstante se caracteriza por su complejidad, dado que en ella intervienen elementos tan propios de la psicología humana, como las emociones, sentimientos, sentido de pertenencia entre otros. Otro de los aspectos centrales de la familia es la dimensión relacional que se da entre todos los integrantes, la misma que tiene su base en la comunicación. La comunicación en la familia se la entiende como;

La comunicación es el factor singular que determina las clases de relaciones que se establecen con otras personas y lo que pasa en el mundo a su alrededor; cómo se maneja la sobrevivencia, como se desarrolla la intimidad, como se da sentido a las cosas, esto depende fundamentalmente de la comunicación y de las habilidades comunicativa. Satir, citado por (Gallego 2006, P. 8)

Uno de las dimensiones principales dentro de la comunicación familiar, es aquella que se da entre padres e hijos. Esta dimensión de la comunicación ha sufrido una serie de cambios abruptos en los últimos tiempos, pues la sociedad moderna tecnificada casi en exceso ha transformado las relaciones humanas, quitándoles humanidad según criterios profesionales. En este sentido, a pesar de que hoy en día estamos todos conectados y podemos intercambiar ideas y

sentimientos con cualquiera prácticamente, lo que sucede con la comunicación entre padres e hijos es lo contrario, lo cual se agrava cuando los hijos son adolescentes.

Un estudio realizado por la Fundación de Ayuda contra la Drogadicción (FAD) en España, menciona; “apenas la mitad de los padres dice que le resulta fácil hablar de los problemas a sus hijos y una cuarta parte reconoce que a veces no se atreve a pedirles lo que quiere” (FAD 2002), también afirma;

De cada tres jóvenes declaran estar muy satisfechos de cómo hablan con su madre, pero sólo cuatro de cada diez cuando se trata del padre. No obstante, cuando se trata de hablar de los problemas, es ligeramente superior el porcentaje de adolescentes que consideran más fácil hacerlo con el padre (41% frente a 38%) (FAD 2002).

Como se observa la comunicación entre padres e hijos se vuelve problemática en la adolescencia, posiblemente por el llamado conflicto generacional, que pone en evidencia las diferencias entre ellos, el contraste de lo moderno y lo tradicional.

En nuestro país un estudio realizado por Arriaga & Real (2011), demuestra que la problemática de la comunicación padres-hijos tiene como causas la migración de los padres al exterior, las autoras también hacen referencia a las consecuencias de una inadecuada comunicación padres-hijos, ante lo cual mencionan: “la mala comunicación padres-hijos generan conflictos y discusiones, lo que hace que los jóvenes, se sientan libres, buscan refugiarse en el alcohol y la drogas dado que su madurez está en proceso de desarrollo” (Arriaga & Real 2011, p. 27). Adicionalmente el estudio evidencia el tipo de

comunicación entre padres e hijos; “el 72% tienen una comunicación limitada, un 16% comunicación de tipo participativa, un 12% manifiestan que la comunicación es libre (...) en un 80% el tiempo otorgado por parte de los padres no es el adecuado” (Arriaga y Real 2011, p. 64).

Además en la cultura latina y ecuatoriana aún prevalecen factores negativos en las familias y hogares, elementos como el autoritarismo, el maltrato infantil o de género, el consumo de alcohol, la migración, así como el escaso nivel educativo de padres en los sectores sociales poco favorecidos, los cuales intervienen negativamente en las relaciones padres e hijos adolescentes. Por tal motivo la comunicación se torna escasa, la confianza no fortalecida desde la infancia serán decisivas para que se produzca un distanciamiento entre hijos y padres en la adolescencia.

Así pues la comunicación padres e hijos sufre un cambio marcado en la adolescencia, y si fue negativa en etapas anteriores, es predictora de múltiples desordenes en la conducta de los hijos en proceso de formación.

En algún momento entre la infancia y la adolescencia la comunicación entre los hijos e hijas y sus progenitores se deteriora: pasan menos tiempo interactuando juntos, chicos y chicas hablan menos de sus asuntos espontáneamente y la comunicación se hace más difícil. (Jiménez & Oliva 2002, p. 215).

Efectivamente es en esta etapa donde sobrevienen los problemas comunicativos de padres a hijos, o se acentúan en caso de haber existido. Pues se ha de entender que es a través de la comunicación como los padres proporcionan la guía necesaria a sus hijos, y al no haberla estos quedan a la

deriva. La comunicación no será fácil para los adolescentes que no han tenido una infancia equilibrada, que haya habido falta de valoración, afecto y sinceridad. Del otro lado tenemos a los padres. Así la comunicación familiar en esta etapa es vital y actúa como factor protector.

“Una buena comunicación con ambos padres (abierta, positiva, afectiva y satisfactoria) favorece la autoevaluación positiva del adolescente en todas las áreas de la autoestima, lo cual actúa como una protección respecto de su implicación en comportamientos de carácter delictivo” (Jiménez 2002, p. 481).

Por otra parte, son la televisión y el internet las que hoy en día normalmente cortocircuita la normal interrelación de los miembros de una familia Quintana (1999), lo cual es más evidente en los adolescentes, pues para ellos es prácticamente una adicción de horas.

En esta misma línea, la posibilidad de aparición de conductas de riesgo en la adolescencia también se relaciona con la familia.

Kazdin (citado por Páramo 2003) menciona: “durante la adolescencia hay un incremento (...) de comportamientos problemáticos o de riesgo; como el uso ilícito de sustancias, ausentismo escolar, suspensiones, robos, vandalismo y sexo precoz y sin protección, lo cual está estrechamente relacionado con la familia (p. 83).

De este modo las conductas de riesgo en adolescentes son determinantes en la salud, siendo las principales responsables de la morbimortalidad en esta

etapa, entre las cuales se mencionan el consumo de drogas, embarazo precoz, mala alimentación, infecciones de transmisión sexual, depresión y suicidio entre otras. Esto sin duda implica de modo significativo a la familia y su función protectora y de educación. “En la familia los padres y adultos significativos son fundamentales por la influencia que ejercen en el desarrollo de hábitos de vida, formas de expresar afectos, relacionarse con los demás, de resolver conflictos y de desarrollar conductas de autocuidado”(Florenzano, Valdés, Cáceres, Casassus, Sandoval & Santander, 2009).

Las conductas de riesgo en adolescentes es una problemática que en los últimos años ha ganado terreno en casi todos los grupos sociales sin excepción, y ha involucrado a adolescentes cada vez más jóvenes. Por ejemplo en cuanto al consumo de tabaco, los países de la región con mayores índices son, “Perú, con 57% de adolescentes fumadores entre los 15 y 19 años, y Cuba, con 41%” (Chamba 2012, p. 38). Así también el consumo de sustancias, se inicia frecuentemente en la adolescencia, la edad promedio de inicio del alcohol en Chile es 12,6 años (Corona, F. & Peralta, 2011).

En nuestro país de igual forma el consumo de drogas en adolescentes representa una situación desafiante en la actualidad, según datos de un estudio en la ciudad de Machala:

La edad promedio de inicio de consumo de drogas es de 13 años, pues un 20 % del 23% de consumidores iniciaron el uso de drogas a esa edad, la marihuana es la droga mayormente consumida, ya que del 23% de estudiantes consumidores un 9% la han usado, siguiendo esta cifra un 5% que han experimentado con cocaína. (Ludeña 2011, p. 84)



Otra de las conductas de riesgo más relevantes de esta etapa son la violencia y los accidentes. De hecho, la primera causa de mortalidad en jóvenes chilenos (15 a 25 años) son los accidentes vehiculares (13.4%), seguida por tumores (11.7%) y suicidio (10.5%), siendo todas las tasas mayores en hombres que en mujeres (Corona & Peralta, 2011). Según datos de la Secretaría De Salud Federal de México (2010) “cada día, cuatro adolescentes mueren en México por accidentes de tránsito. Cada semana, doce adolescentes son asesinados y otros diez se suicidan. Esas son las tres principales causas de muerte de jóvenes entre 12 y 17 años”.

Dentro de este marco el bullying también es una de las conductas de riesgo en adolescentes. En Ecuador, según datos del INNFA (2004) revela: un 32% (1 054 112 niños y adolescentes, del total de 5 millones que hay en el país) es pegado e insultado “a veces” por sus compañeros, el 22,6% son niños entre la edad de 6 a 11 años, y el 20,1% son adolescentes entre 15 a 17 años (INNFA, 2004).

La actividad sexual no protegida, es otra importantísima conducta generadora de enfermedad, y consecuencias como, embarazo e infecciones de transmisión sexual, además de ello el comportamiento sexual ha llegado a tener connotaciones peligrosas, por ejemplo, en el Caribe, 48% de las mujeres refieren que la primera relación sexual fue bajo coerción según informa la (OPS, 2000) citado por Chamba (2012, p. 38). De igual modo según datos de ONU SIDA y el programa Especial de Análisis de la OPS (2001) citado por

Chamba (2012), “de 5 millones de nuevos casos de VIH que aparecen por año en el mundo lo constituyen jóvenes de 15 a 24 años” (p. 38).

En nuestro país, la epidemia se encuentra en fase concentrada con tendencia al crecimiento, la forma de transmisión sexual es la predominante con 96.9% de los casos reportados, lo que se relaciona estrechamente con la baja prevalencia de uso de condón y el incremento de las infecciones de transmisión sexual (ITS) (MSPE 2005).

En consecuencia, sobre la base de estos supuestos problemáticos se formula el siguiente problema de investigación: *¿Cómo influye la comunicación entre padres e hijos en las conductas de riesgo en los adolescentes de bachillerato de Unidad Educativa Fiscomisional Domingo Celi, del cantón Catacocha periodo 2014 - 2015*

### **c. JUSTIFICACIÓN.**

La presente investigación se plantea en base a la importancia que tiene en la actualidad el tema de la comunicación entre padres e hijos y las conductas de riesgo, es además una problemática que engloba la realidad social y que afecta a la sociedad, a familias y adolescentes. Así también se trata de una realidad que no ha sido estudiada en nuestra región y menos aún en la población objeto de este estudio. Por lo cual es muy necesario e importante obtener conocimiento de esta problemática, de sus implicancias y poder aportar beneficios a la comunidad.

De igual modo se trata de un estudio que se ubica dentro de las líneas de investigación, propuestas por la Universidad Nacional de Loja y específicamente por el Área de la Educación, el Arte y la Comunicación y de la carrera de Psicología Educativa y Orientación, lo cual la hace pertinente.

El propósito principal del trabajo de investigación es brindar una visión clara y precisa de la realidad, a partir de la cual se pueda plantear alternativas de solución. El conocimiento de la influencia de la comunicación padres-hijos en la adopción de conductas de riesgo permitirá la inclusión a padres, hijos y docentes que orientara a futuras investigaciones al respecto.

De este modo ofrece beneficios de tipo social y educativo, pues constituye un aporte teórico-científico para docentes, autoridades, padres y sociedad en general, siendo una fuente de consulta disponible para investigadores interesados en el tema.

La disposición de literatura científica y el conocimiento de la problemática hacen factible el desarrollo de la misma. Además se cuenta con la asesoría de docentes de la Carrera de Psicología Educativa y Orientación, así como la disposición y apertura al lugar donde se desarrollará la investigación lo cual garantiza su conclusión.

#### **d. OBJETIVOS.**

##### **Objetivo general**

Analizar la influencia entre la comunicación entre padres e hijos y las conductas de riesgo en adolescentes de primero, segundo y tercero de bachillerato de la Unidad Educativa Fiscomisional Domingo Celi, periodo 2014 - 2015

##### **Objetivos específicos.**

- Determinar el tipo de comunicación entre padres e hijos de los adolescentes investigados.
  
- Identificar las conductas de riesgo presentes en los adolescentes en estudio.
  
- Establecer la influencia que existe entre la comunicación entre padres e hijos y las conductas de riesgo en los adolescentes de primero, segundo y tercero de bachillerato de la Unidad Educativa Fiscomisional Domingo Celi, periodo 2014 – 2015

## **ESQUEMA.**

### **1. COMUNICACIÓN PADRES E HIJOS**

- 1.1. La familia.
- 1.2. Definición.
- 1.3. Comunicación familiar.
  - 1.3.1. Componentes de la comunicación familiar.
  - 1.3.2. Los mensajes verbales y no verbales.
  - 1.3.3. La percepción de sentimientos y cogniciones.
  - 1.3.4. Los contextos en donde ocurre la comunicación.
- 1.4. El rol de la comunicación en la dinámica familiar.
- 1.5. La empatía elemento clave de la comunicación.
- 1.6. Conflictos familiares y barreras en la comunicación.
- 1.7. Medios de comunicación y dialogo familiar.
- 1.8. Comunicación cerrada y abierta.
  - 1.8.1. Comunicación cerrada.
  - 1.8.2. Comunicación abierta.
- 1.9. Estilos de Comunicación Familiar
  - 1.9.1. Comunicación Abierta
  - 1.9.2. Comunicación Ofensiva
  - 1.9.3. Comunicación Evitativa
- 1.10. Comunicación y relaciones interpersonales.
- 1.11. Tipos de padres según el uso de la comunicación.

## **2. CONDUCTAS DE RIESGO EN ADOLESCENTES.**

- 2.10. Definición.
- 2.11. Factores de riesgo.
- 2.12. Situaciones de riesgo
- 2.13. Conductas de riesgo.
- 2.14. Conductas de riesgo en la edad juvenil.
  - 2.14.1. Los daños.
  - 2.14.2. La imagen corporal en el adolescente
  - 2.14.3. Trastorno de la conducta alimentaria (T.C.A).
    - 2.14.3.1. Anorexia nerviosa.
    - 2.14.3.2. Bulimia nerviosa.
  - 2.14.4. Uso nocivo del alcohol.
  - 2.14.5. Violencia.
  - 2.14.6. Traumatismos
  - 2.14.7. Uso del alcohol y la conducta sexual de riesgo.
  - 2.14.8. Conductas sexuales de riesgo.
  - 2.14.9. Conducta antisocial y delictiva en la adolescencia.
- 2.15. La teoría de la desinhibición.
- 2.16. La teoría de la miopía.
- 2.17. Teoría de riesgo.
- 2.18. Teoría de protección y resiliencia.
- 2.19. Teoría del desarrollo juvenil positivo.

## **e. MARCO TEORICO.**

### **1. COMUNICACIÓN ENTRE PADRES E HIJOS**

#### **1.1. La familia.**

En la familia es donde el individuo comienza su vida, sus primeras experiencias y sus primeras relaciones, que al mismo tiempo están conectadas a una sociedad. De ahí que en ella se construya la identidad individual y social de las personas, aspectos importantes para la organización social y para la psicología de los individuos. La conceptualización de la familia es una labor compleja y difícil, máxime si consideramos las variaciones históricas y culturales en formas y funciones, diferencias existentes incluso en grupos y colectivos de una misma cultura.

#### **1.2. Definición**

Villalba (2012), refiriéndose a la familia menciona

Es en ella donde se establecen los valores y principios básicos que regirán el comportamiento y conducta de los hijos que cumplen el rol de estudiantes, para aprender y adquirir conocimientos, y así lograr un desempeño adecuado dentro de la sociedad (p. 56).

Así también lo define Chávez, Friedmann & Alcorta citado por (López 2005): “la familia es la unidad social de mayor importancia y dinamismo en el desarrollo humano, se encuentra inmersa en una compleja civilización



consistente en estructuras comunitarias, económicas y gobiernos cambiantes” (p. 1).

### **1.3. Comunicación familiar.**

Comunicación es todo proceso de integración social por medio de símbolos y sistemas de mensajes. Incluye todo proceso en el cual la conducta de un ser humano actúa como estímulo de la conducta de otro ser humano. Puede ser verbal, no verbal, interindividual o intergrupar (Riviere 2007)

Así la comunicación dentro del sistema familiar tiene muchos beneficios para el grupo y sus miembros; “Modificando los estilos y estrategias de comunicación de un matrimonio, es muy probable que podamos modificar el tipo de cohesión y adaptabilidad” (Polaino & Martínez 2003). De igual modo la comunicación positiva, como la empatía, los comentarios de apoyo y escucha atenta, facilita en las familias el poder comunicar sus necesidades y preferencias; por el contrario las habilidades negativas como, los dobles mensajes, las críticas destructivas, minimizan la capacidad de la familia para poder en común y compartir sus sentimientos.

Este acto involucra poner en común lo íntimo de cada uno, lo que cada uno siente por dentro, en su intimidad personal que es siempre original, única, exclusiva, irrepetible, y que sólo uno mismo conoce y valora como algo personalísimo, ésta es la diferencia fundamental si miramos el resultado: una cosa es hacer pasar el tiempo, y otra es hacer sentir más feliz a la persona, entregarle las propias riquezas interiores y alimentando su amor (Riviero, 2007, p.1).

### **1.3.1. Componentes de la comunicación familiar.**

Según expertos existen tres componentes fundamentales en la comunicación familiar estos son:

### **1.3.2. Los mensajes verbales y no verbales.**

“La forma como los símbolos verbales se utilizan para crear significados familiares es una parte importante de la comunicación familiar; cada construcción verbal crea una realidad diferente y atribuye un sentido distinto al acto Grimson” (Citado por Gallego 2006, p.98). De igual modo el lenguaje no verbal, es muy diverso; hay el que tiene comprensión universal, y otros que son propios de grupos específicos, este lenguaje está compuesto por los gestos corporales las formas como se dicen las palabras, entre otras. Con frecuencia sucede que en los eventos comunicativos exista contradicciones entre lo verbal y lo no verbal, lo que suele pasar en la vida familiar respecto del control y la crianza de los hijos; “los padres y madres tienen un discurso poco coherente en relación a la imagen que proyectan en sus hijos, creando estilos de comunicación de reproche y contra-modelos debido a las contradicciones entre el discurso y la práctica” (Gallego 2006, p. 103). “La comunicación no verbal tiene que ver con una serie de comportamientos como pueden ser gestos, posturas corporales, etc” (Salas, 2006, p. 37).

### **1.3.3. Las percepciones, sentimientos y cogniciones.**

“Las percepciones, sentimientos y cogniciones así como los estados de ánimo de los comunicantes, influyen en el proceso comunicativo de los integrantes y ayuda a explicarlo” (Gallego 2006, p. 105).

“Los estados de ánimo y emociones acompañan al lenguaje verbal y no verbal, porque los seres humanos no escapan ni están por fuera de estos; son dos fenómenos inherentes a la personalidad; son constitutivos al ser” Fitness & Duffiel citado por (Gallego 2006, p. 105)

### **1.3.4. Los contextos en donde ocurre la comunicación.**

“En ellos está incluida la cultura, el lugar, el momento histórico, al igual que otras condiciones del ambiente cercano como la disposición de los espacios” (Gallego 2006). La interpretación de las situaciones se hace desde el punto de vista particular de las personas, lo cual significa que una persona ve su comportamiento en primera instancia, como una respuesta a la otra y no necesariamente como producto de la influencia mutua.

## **1.4. El rol de la comunicación en la dinámica familiar.**

La contribución que puede hacer la familia en el proceso del desarrollo humano depende de qué tan funcional es su sistema, tanto en su estructura y modos de convivir, como en el tipo de comunicación y

vínculos afectivos que establece en las relaciones sociales e íntimas que construye.

En este sentido, Alcaina y Badajoz (2004) han enmarcado las familias desde su operatividad en dos grandes tipos: la familia funcional, que se caracteriza por el cumplimiento eficaz de sus funciones, la presencia de un sistema de relaciones que permite el desarrollo de la identidad y la autonomía de sus miembros, cuenta con flexibilidad en las reglas y roles para la solución de los conflictos, tiene la capacidad de adaptarse a los cambios y presenta una comunicación clara, coherente y afectiva que permite compartir y superar los problemas.

Por el contrario la familia disfuncional, que presenta negativos niveles de autoestima en sus miembros y la presencia de una comunicación deficiente y malsana que se manifiesta en comportamientos destructivos y a veces violentos, que limita el libre desarrollo de la personalidad de sus integrantes, lo cual afecta con mayor fuerza a la población infantil y adolescente (Garcés & Palacio 2012, p. 6).

La familia disfuncional, ante situaciones que generan estrés, responde aumentando la rigidez de sus pautas transaccionales y de sus límites, por lo que carece así de motivación y ofrece resistencia al cambio.

Herrera (2007) “también reconoce el papel importante que juega la comunicación en el funcionamiento y mantenimiento del sistema familiar, cuando ésta se desarrolla con jerarquías, límites y roles claros y diálogos abiertos y proactivos que posibiliten la adaptación a los cambios”

### **1.5. La empatía elemento clave de la comunicación.**

De un lado tenemos el sentimiento de simpatía, que es un reflejo espontáneo que se experimenta en presencia de otra persona, o que también la podemos inspirar en los demás. Por el otro, tenemos la empatía, la cual es una actitud deliberada, voluntaria; un esfuerzo consciente para ponernos en el lugar de nuestro interlocutor.

Es la capacidad de ponernos en la piel del otro, de sentir como él, de pensar como él, de “sintonizar”, de ponernos en su misma “onda” (...) el ser comprensivos o empáticos significa: entender los problemas del otro, tratar de entender sus sentimientos, ponerse en su lugar para poder llegar a entenderlo mejor, confiar en su capacidad para salir adelante, respetar su autonomía, respetar su intimidad, no juzgarle, todo esto significa ser comprensivo (Salas 2006, p. 32).

En base a ello, se afirma lo importante que resulta en los eventos comunicativos que ocurren en las familias, más aun cuando en ella está experimentando la crisis de los hijos adolescentes, pues en esta etapa la brecha generacional por fin da lugar a las confrontaciones y roces con sus padres.

### **1.6. Conflictos familiares y barreras en la comunicación.**

Diversos autores han abordado el tema de las barreras que se presentan en el proceso de comunicación, independientemente de los escenarios sociales.

De esta manera, Scocoza (2005) distingue tres tipos de barreras:

1. Las barreras del entorno (ruido, desorganización, incomodidad).
2. Las barreras del emisor (ausencia de un código común, lenguaje ambiguo y excesiva redundancia).
3. Las barreras debidas al receptor (carencia de habilidades concretas en la comunicación, los filtros, defensa psicológica y ausencia de feedback).

También sobresalen los factores a nivel psicológico, que surgen por las condiciones y características psicológicas de las personas que intervienen en la comunicación y que incide en la naturaleza del conflicto; esto incluye el interés, el temperamento, la desconfianza, la rivalidad y la falta de habilidades comunicativas, entre otras según Aguila (citado por Garcés & Palacio, 2010).

Finalmente según expone Rogers (citado por Ribalta 2006); “la mayor barrera que se opone a la intercomunicación es la tendencia natural de los individuos a juzgar, evaluar, aprobar (o desaprobar) los juicios de otras personas”

### **1.7. Medios de comunicación y diálogo familiar**

Las familias afirman que rara vez dialogan entre ellos, luego de ver un determinado en TV. Se puede ver claramente que las familias no están viendo la televisión como un espacio para dialogar, sino se están embebiendo de lo oferta televisiva. Tal situación los está convirtiendo en televidentes solitarios, que descuidan la comunicación en entre los miembros (Delgado & Rormero, 2008).

De acuerdo con esta situación se evidencia que los medios de comunicación tienen gran impacto en la sociedad llevando a sustituir el

dialogo que es la base de la convivencia humana por imágenes y mensajes televisivos dañinos.

## **1.8. Comunicación cerrada y abierta.**

### **1.8.1. Comunicación cerrada.**

El emisor, que es el que inicia la conversación comunicación, en todo momento será el que hable y nunca preguntará si el receptor, que es el que escucha, quiere o necesita decir alguna opinión.

El puro emisor, el mal comunicador, es aquel que lanza un mensaje sin tener en cuenta la destinatario. Hay muchas que reducen la comunicación al acto de emitir comunicados. No van en busca del otro, del destinatario, sino que éste tiene que venir a ellos (Salas 2007, p. 34).

De igual modo sucede en las familias, en ellas, los padres ya sea por el estrés de sus agitadas vidas u otros factores, son los únicos que actúan como emisores, descuidando lo que tiene que decir los hijos, así corren el riesgo de que el mensaje no sea tomado como el padre o madre lo espera. Esta comunicación produce rechazo y distanciamiento con los hijos.

### **1.8.2. Comunicación Abierta.**

Una comunicación abierta es aquella que se preocupa, en gran manera, por el receptor, puesto que no se trata que solo el emisor comunique, sino que también el receptor participe de una forma activa.

El emisor se preocupa por el contenido, pero tanto en el contenido del mensaje, pone énfasis en el destinatario. No solo piensa en lo que quiere decir, sino también en aquel a quien se lo va a decir (...)el cual es para él determinante: el destinatario es el que determina las características del mensaje, cómo será éste enunciado y formulado, qué medio se ha de emplear y el lenguaje que será utilizado (Salas 2006, p. 34).

Más aún; ese destinatario tiene sus intereses, sus preocupaciones, sus necesidades, sus expectativas. Está esperando que le hablemos de las cosas que le interesan a él, no de lo que nos interesa a nosotros.

## **1.9.- Estilos de Comunicación Familiar**

### **1.9.1.- Comunicación Abierta**

El estilo de esta comunicación genera buenos lazos en la familia. La persona que es abierta a la comunicación es un ser que valora, escucha, respeta a los demás y se respeta a sí mismo. No están con rodeos cuando tienen que explicar algo, son seguros de sí y sus decisiones sobre algo son estables.

Esta comunicación origina que las personas expresen sus sentimientos con franqueza debido a que denota confianza ante los demás, desarrollando un clima positivo en la comunicación familiar. (Sarango 2013, p.17)

Para tener una comunicación abierta y efectiva, hay que aprender a escuchar. Saber escuchar no es una actividad pasiva, sino activa: escuchar supone un esfuerzo de concentración.



El primer paso para escuchar es manifestar claramente que los padres se encuentran disponibles esto es, que no hacen otra cosa más que escuchar.

El segundo paso es escuchar reflexivamente. Todas las personas cuando hablamos transmitimos dos mensajes: uno el de contenido, que es el tema real del que hablamos, y otro emocional, las emociones latentes que van unidas al contenido.

Cuando los padres identifican el contenido emocional de los mensajes de los hijos, les hacen saber que les han escuchado activamente. Se sienten además de escuchados, comprendidos, valorados y motivados para seguir la conversación.

Escuchar reflexivamente supone específicamente intentar comprender el contenido emocional del mensaje y luego hacérselo saber al niño.

Reconocer el contenido emocional de una conversación es una habilidad esencial, especialmente con los niños pequeños, a quienes a menudo les resulta difícil verbalizar e identificar sus emociones.

Cuando los padres identifican el contenido emocional de los mensajes de los hijos, les hacen saber que les han escuchado activamente. Se sienten además de escuchados, comprendidos, valorados y motivados para seguir la conversación.

Escuchar reflexivamente supone específicamente intentar comprender el contenido emocional del mensaje y luego hacérselo saber a los hijos.

(Albistur 2006)

“Cuando en una familia existe una comunicación abierta, en donde los padres se comunican positiva y efectivamente favorece el desarrollo cognitivo, emocional y social de los hijos adolescentes”. (Llavona 2012, p.177)

### **1.9.2.- Comunicación Ofensiva**

La persona que ha desarrollado este estilo de comunicación por lo general es violenta, demasiado estricto con los suyos y cree tener la razón de las cosas, el dialogo no es armónico e infunda miedo con su autoritarismo

En el caso de los hijos, el temor es tan grande que con el tiempo se convierten en personas tímidas, nerviosas e inseguras, siendo personas fáciles de ser maltratadas y humilladas.

El dialogo es como una guerra sin cuartel en donde no concuerdan y solo pasan a la defensiva. Por lo general esta comunicación se da en familias disfuncionales donde reinan los gritos, insultos, golpes, por la impotencia que tienen ante el dominio de su familia. (Sarango 2013, p.19)

Por tanto es aquella comunicación que resulta en un daño psicológico a alguno de los interlocutores. Este tipo de comunicación apunta hacia qué tanto hay respeto por el otro a la hora de comunicar puntos de vista y opiniones Para la comunicación familiar hay que tener muy claro que la comunicación ofensiva siempre va a maltratar el estado emocional de quienes se involucran en esta actividad.

Cuando existen problemas de comunicación, es decir, cuando el hijo percibe que la comunicación con sus padres es negativa,

excesivamente crítica y cargada de mensajes poco claros, sus percepciones de autoestima familiar y escolar y de apoyo de los miembros de su familia se ven disminuidas (Jimenez, Murgui & Musitu 2007, p.7)

### **1.9.3.- Comunicación Evitativa**

Estas personas son extremadamente calladas, no pueden expresar con facilidad sus ideas, pensamientos, sentimientos y emociones que a la larga se convierten en una bomba de tiempo.

Violentan sus derechos, no reacciona ante la adversidad de su vida, no hablan y están de acuerdo con lo que les pueden decir, es prácticamente un sumiso.

No tiene fuerza de decisión porque la inseguridad gobierna en ellos.

Tienen un bajo concepto de sí mismo y una pobre valoración, presentando sentimientos de indefensión. (Sarango 2013, p.19)

### **1.9. Comunicación y relaciones interpersonales.**

La comunicación y las relaciones interpersonales pertenecen a nuestro desarrollo y forman parte de lo que somos, por lo que nuestro modo de comunicarnos va a interferir en lo que la gente nos da o responde.

“De hecho, la existencia o la ausencia de comunicación, así como nuestro estilo de comunicación, afecta y repercute enormemente en nuestro modo de ser (...) experiencias negativas de comunicación, nos cierran a la comunicación” (Salas 2006, p. 39).

Cuando, por el contrario, hemos tenido una experiencia positiva de comunicación; cuando nos hemos sentido plenamente comprendidos y aceptados por otra persona, nos hemos sentido más dignos de amor y aprecio, más libres, más capaces.

### **1.10. Tipos de padres según el uso de la comunicación**

El psicólogo K. Steede (2009) en su libro, *los diez errores más comunes de los padres y cómo evitarlos*, señala una tipología de padres basada en las respuestas que ofrecen a sus hijos

Los padres autoritarios: temen perder el control de la situación y utilizan órdenes, gritos o amenazas para obligar al niño a hacer algo.

Los padres que hacen sentir culpa: interesados (consciente o inconscientemente) en que su hijo sepa que ellos son más listos y con más experiencia, estos padres utilizan el lenguaje en negativo, infravalorando las acciones o las actitudes de sus hijos.

Los padres que quitan importancia a las cosas: es fácil caer en el hábito de restar importancia a los problemas de nuestros hijos sobre todo si realmente pensamos que sus problemas son poca cosa en comparación a los nuestros.

Comentarios del tipo "bah, no te preocupes", "no será para tanto, pretenden tranquilizar inmediatamente a un niño o a un joven en medio de un conflicto. Pero el resultado es un rechazo casi inmediato hacia el adulto que se percibe como poco o nada receptivo a escuchar.

Los padres que dan conferencias: la palabra más usada por los padres en situaciones de "conferencia o de sermón" es: deberías. Son las típicas respuestas que pretenden enseñar al hijo en base a nuestra propia experiencia, desdeñando su caminar diario y sus caídas.

## **2. CONDUCTAS DE RIESGO EN ADOLESCENTES**

La mayoría de adolescentes se integran sin problemas al complejo mundo de los adultos. Este proceso no está exento del cuestionamiento de leyes y normas sociales, en consecuencia de la exploración de lo socialmente establecido. No es extraño ver como algunos adolescentes se involucran en conductas de alto riesgo, consumo de sustancias, conductas delictiva, violencia escolar o violencia contra iguales, las cuales van de dificultades leves, hasta problemas de mucha gravedad (Pereira, 2011).

Las conductas de riesgo involucran a los adolescentes en acciones desconsideradas y riesgosas, que ponen en riesgo la salud y la vida de estos menores.

### **2.1. Definición.**

No existe una definición internacional que permita discriminar en qué nivel una conducta se vuelve riesgosa para el individuo, más allá de una definición general, según (Gruber 2000) las drogas legales (tabaco y alcohol), la literatura considera su consumo como una conducta de riesgo en adolescentes debido a su prohibición para menores de edad.

Como lo expresa, Krauskopf (2004, p.9), “conductas de riesgo que son las que comprometen aspectos del desarrollo psicosocial o la supervivencia de la persona durante su desarrollo juvenil e incluso, en ocasiones, buscan el peligro en sí mismo.”

## **2.2. Factores de riesgo.**

“Aquellos elementos que tienen una gran posibilidad de originar o asociarse al desencadenamiento de un hecho indeseable, de una posibilidad de enfermar o morir” (Hidalgo & Júdez, 2009).

## **2.3. Situaciones de riesgo**

“Aquellas circunstancias que ofrecen un riesgo a toda a toda la comunidad, grupo social o individuo” (Hidalgo & Júdez, 2009).

## **2.4. Conductas de riesgo.**

“Actuaciones repetidas, y fuera de determinados límites, que puede comprometer o desviar el desarrollo psicosocial normal durante la infancia o adolescencia, con repercusiones perjudiciales para la vida actual o futura” (Hidalgo & Júdez, 2009).

## **2.5. Conductas de riesgo en la edad juvenil.**

Las conductas de riesgo esta edad son básicamente los siguientes: drogas {ñ(alcohol y otros estupefacientes), accidentes, suicidios, fugas, deserción escolar, embarazos, ETS, violencia. (Dina Krauskopf p.7)

### **2.5.1. Los daños.**

Los daños más frecuentemente encontrados son: accidentes automovilísticos, muerte por inmersión, embarazo indeseado, SIDA y otras enfermedades sexualmente transmisibles, suicidios, homicidios, otras lesiones no buscadas, drogadicción, comportamiento delictivo, promiscuidad crónica (Krauskopf 2004, p. 7).

### **2.5.2. La imagen corporal en el adolescente**

La sociedad influye en el adolescente, los cambios físico acelerados contribuyen a una imagen personal cambiante e inestable y muchas veces a un físico poco agraciado e incluso a coordinación motora todo lo cual suele crear problemas de autoimagen negativa que afecta su relación tanto con sus pares como con las demás personas que los rodean. (Aguilar & Catalán 2005 p. 3)

La sociedad o el medio en el que se desenvuelve el adolescente es el determinante en su imagen corporal, teniendo mucha influencia los pares que llevan a imponer estereotipos.

Los/as adolescentes están muy influenciados por los modelos estéticos corporales imperantes en la sociedad actual, en la que tanto los medios de comunicación de masas, como los personajes-referencia (cantantes, gimnastas, modelos, etc.) juegan un papel importantísimo propagando

estereotipos. Podría decirse que la difusión de mensajes publicitarios pro-adelgazamiento sigue un patrón socio-demográfico semejante al de la epidemiología de los trastornos de la conducta alimentaria. Son las adolescentes las principales víctimas, pues se muestran más insatisfechas con su físico y perciben su imagen corporal menos positivamente que sus homólogos masculinos. (Torres & Cepero 2010, p.4)

### **2.5.3. Trastorno de la conducta alimentaria (T.C.A)**

Los trastornos de conducta alimentaria han sido definidos como aquellos procesos que conllevan a graves anormalidades en las actitudes y comportamientos respecto a la ingesta de alimentos, cuya base se encuentra en una alteración psicológica que se acompaña de una distorsión de la percepción corporal y de un miedo intenso hacia la obesidad, según el DSM-IV (1994)

Además son enfermedades mentales caracterizadas por graves alteraciones relacionadas con la alimentación, el peso y la imagen corporal.

Unos de los pocos trastornos psicológicos que pueden desencadenar en la muerte de la persona que lo padece son los trastornos de la alimentación (TA), los cuales son considerados como un serio desorden en la conducta alimentaria que se acompañan de una alteración profunda en la percepción de la imagen corporal directamente relacionada con los hábitos alimentarios, o como síndromes en los que existe una alteración grave de la conducta alimentaria, fundamentalmente como consecuencia de los dramáticos intentos que



las personas hacen para controlar su peso y su cuerpo (Salvador, 2004)  
citado por (Bahamón 2012 p. 107)

### **2.5.3.1. Anorexia nerviosa**

(El DSM-V 2013, p. 192), define: Restricción de la ingesta energética en la relación con las necesidades que conduce a un peso corporal significativamente bajo con la relación a la edad, sexo, el curso del desarrollo y la salud física. Peso significativamente bajo se define como un peso que es inferior a lo normal o en niños y adolescentes el mínimo esperado. .

También miedo intenso a ganar peso o engordar, o comportamientos persistentes que interfieren en el aumento de peso, incluso con peso significativamente bajo.

La Clasificación Internacional de las Enfermedades (CIE 10) define a la anorexia nerviosa como un trastorno que se distingue por la pérdida deliberada de peso inducida o mantenida por el mismo enfermo, distinta a la anorexia nerviosa atípica, concepto que se usa cuando faltan una o más de las características principales de la anorexia nerviosa, como amenorrea o pérdida significativa de peso. En la anorexia nerviosa existe un afán por bajar de peso. Los enfermos tienden a observar su pérdida como logro, más que como aflicción, por lo que su motivación al cambio es limitada. Generalmente tienen muy poca conciencia, y en muchos casos la familia tampoco reconoce los síntomas. La pérdida de peso resulta de una fuerte restricción de la ingestión

de alimentos. Otras conductas son el ejercicio excesivo, el vómito inducido y el abuso de laxantes y diuréticos. (Camarillo & Cabana 2013, p. 52)

### **2.5.3.2. Bulimia nerviosa.**

Presencia de atracones recurrentes. Un atracón se caracteriza por:

Ingesta de alimento en un corto espacio de tiempo (p. ej., en un período de 2 horas) en cantidad superior a la que la mayoría de las personas ingerirían en un período de tiempo similar y en las mismas circunstancias. Sensación de pérdida de control sobre la ingesta del alimento (p. ej., sensación de no poder parar de comer o no poder controlar el tipo o la cantidad de comida que se está ingiriendo. Así mismo se acompaña, de conductas compensatorias para no ganar peso, (p.ej., provocar el vómito, usar laxantes o hacer ejercicio de modo exagerado), según el (DSM-V 2013, p. 193)

La bulimia es la ingestión episódica incontrolada de grandes cantidades de alimentos durante un periodo breve. Las personas con bulimia se percatan de sus hábitos alimenticios pero suelen no percatarse del hambre durante las comilonas, puesto que no son capaces de detenerse por sí solas sino hasta que sienten dolor abdominal intenso, se les interrumpe, se quedan dormidos, se desmayan o se inducen el vómito. Sus principales características consisten en atracones y en métodos compensatorios inapropiados para evitar la ganancia de peso. (Bahamón 2012, p.108)

La bulimia es un trastorno de la conducta alimentaria, que se caracteriza por una necesidad imperiosa e irrefrenable de consumir gran cantidad de comida

(generalmente con gran contenido calórico) y en un corto espacio de tiempo. Como consecuencia, surge un gran sentimiento de culpa y de autorrepulsa que lleva a la persona a emplear una serie de métodos para evitar la ganancia de peso.

#### **2.5.4. Uso nocivo del alcohol**

Motivo de creciente preocupación en numerosos países, el uso nocivo del alcohol entre los jóvenes reduce el autocontrol y aumenta las conductas de riesgo. Es una causa fundamental de traumatismos (en particular de los causados por el tránsito), violencia (especialmente violencia doméstica) y muertes prematuras OMS (2011)

El factor social es predominante en el consumo de alcohol, ya que los amigos, los pares más cercanos, parejas y grupos pequeños se convierten en una influencia dominante. Consumir alcohol hace parte de la selección y socialización entre amigos, puesto que debe existir aprobación por parte de los otros, evitando la exclusión social por parte de quienes consumen alcohol (Donovan, 2004) citado por (Cicua, Mendez & Muñoz (2008), p.119)

#### **2.5.5. Violencia.**

La violencia es una de las principales causas de defunción entre los jóvenes, sobre todo entre los varones: se estima que cada día mueren 430 jóvenes de 10 a 24 años a causa de la violencia interpersonal. Por cada muerte, se calcula que entre 20 y 40 jóvenes necesitan tratamiento hospitalario por una lesión relacionada con la violencia OMS (2011).

### **2.5.6. Traumatismos**

“Los traumatismos involuntarios son la principal causa de muerte y discapacidad entre los jóvenes. Los traumatismos causados por el tránsito se cobran la vida nada menos que de unos 700 jóvenes cada día” OMS (2011).

### **2.5.7. El consumo de alcohol y la conducta sexual de riesgo.**

“Estudios señalan que los jóvenes que consumen alcohol a menor edad, reportan mayor número de parejas sexuales” (Stueve et al., (2005) y “tienen mayor probabilidad de tener múltiples parejas sexuales en un periodo de seis meses” (Palen et al., 2006).

“El alcohol es con diferencia la sustancia más consumida por los jóvenes, lo que justifica que sea también la más asociada con el sexo” (Observatorio Europeo de las Drogas y las Toxicomanías, 2011) citado por (Espada, Morales & Orgilés, 2012, p.8)

La adolescencia no se trata puramente de un proceso biológico, pues encierra la conformación de la identidad. En esta etapa el adolescente se cuestiona sobre sí mismo, sobre lo que significa ser hombre, ser mujer; sin embargo sus respuestas suelen ser confusas o incompletas que por lo general se dan por una familia que le presta poca atención, donde no radica la importancia del discurso familiar, lo cual lleva a que el adolescente tenga autoestima baja, interés por experimentar cada vez actos sexuales más riesgosos y confusión en la orientación sexual. (Muriel, Aguirre, Varela & Cruz, 2013, p.189)

### **2.5.7. Conductas Sexuales de Riesgo**

La mayor parte de las definiciones incluye por lo menos tres aspectos. En primer lugar, la falta de uso de anticonceptivos de barrera (condones); en segundo lugar la frecuencia de la definición incluye aspectos atinentes a la actividad sexual con múltiples parejas; por último, la inclusión de actividades que facilitan en el intercambio de fluidos entre las pareja o en actividades con las cuales no resulta fácil tomar buenas decisiones. (Forcada Mier & Pacheco Murguía 2013, p.24)

También se incluyen como conducta sexual de riesgo el aborto, el inicio de actividad sexual a edad temprana, el consumo de alcohol y de sustancias. Las conductas sexuales de riesgos pueden tener consecuencias a corto y largo plazo, muchas de las cuales son de carácter irreversible.

### **2.5.8. Conducta antisocial y delictiva en la adolescencia.**

Se trata de comportamientos no expresamente delictivos, aunque sí algo desviados de la ley. Incorpora conductas como llamar a la puerta de alguna casa y salir corriendo, ensuciar las calles y aceras rompiendo botellas y volcando cubos de basura y coger fruta que no es tuya de un jardín o huerto (López, López, Soler & Freixinos 2003).

En cuanto a lo delictivo: López, López, Soler & Freixinos (2003) define: “se trata de comportamientos que suelen caer fuera de la ley. Algunas de las conductas que halamos aquí son, robar cosas de los coches, llevar algún arma, como un cuchillo o una navaja, por si es necesario en una pelea y conseguir dinero amenazando a personas más débiles (p. 12)

## **2.6. La teoría de la desinhibición**

La teoría de la desinhibición postula que el consumo de alcohol induce el riesgo de la conducta, sin considerar las circunstancias, asimismo señala que los efectos de la conducta son causados por el consumo de alcohol ya que hay un decremento en el funcionamiento de áreas del cerebro como el lóbulo frontal, que es responsable de acciones prudentes, el cual normalmente puede inhibir conductas inapropiadas (Palacios, Bravo, & Andrade, 2007, p. 2).

Así también según Cooper & Perry (citado por Palacios, Bravo, & Andrade, 2007), en su modelo de las expectativas, “asume que la conducta de los individuos después de beber alcohol se encuentra guiada por las creencias preexistentes acerca de los efectos del alcohol sobre la conducta” (p. 2). De este modo los individuos al creer que el alcohol promueve la conducta sexual por ejemplo, tienen mayor probabilidad de presentar conductas de riesgo, que aquellos que beben alcohol y que no tienen estas creencias.

## **2.7. La teoría de miopía.**

“Esta teoría sugiere que las personas que han consumido alcohol pierden las habilidades cognitivas necesarias para entender las diferentes señales presentes en su ambiente” (Palacios, Bravo, & Andrade, 2007, p. 3). De acuerdo con esta teoría, los individuos constantemente se encuentran frente a dos tipos de señales, la primera se refiere a señales que motivan o acentúan los beneficios de participar en conductas de riesgo; la segunda hace referencia a señales que

inhiben la conducta y que llaman la atención por las costosas consecuencias de participar en las conductas de riesgo.

## **2.8. Teoría del riesgo.**

Para Luhmann citado por Orbegoso (2012), el concepto de riesgo se refiere a la posibilidad de daños futuros debido a decisiones particulares. Las decisiones que se toman en el presente condicionan lo que acontecerá en el futuro, aunque no se sabe de qué modo. El riesgo está caracterizado por el hecho de que la posibilidad de consecuencias negativas, conviene, de cualquier modo, decidir mejor de una manera que de otra.

“En base a la evidencia reciente en neurociencia, se sabe que las áreas dopaminérgicas, íntimamente relacionadas con los llamados “circuitos de recompensa” estarían implicadas en los aspectos sociales y emocionales que influyen en que los adolescentes tomen” (Orbegoso, 2012 p. 20).

Estas áreas maduran después de las áreas predominantemente cognitivas, esto explicaría desde la perspectiva biológica, como conociendo los riesgos y posibles consecuencias dañinas se involucren en dichas conductas igualmente.

## **2.9. Teoría de protección y resiliencia**

La acción basada solo en riesgos, además de mostrar debilidades, contribuyó al predominio de una visión e identificación negativa de los adolescentes. Considerar los factores y conductas protectoras, la mayoría de ellos espejos de

las de riesgo, agrega un componente muy importante para aumentar la eficacia del trabajo preventivo (Orbegoso 2012).

## **2.10. Teoría del desarrollo juvenil positivo**

Este enfoque pretende, potenciar al adolescente completo con más que aspectos puntuales de su desarrollo, ambiente o personalidad, para que tengan logros específicos a las etapas y tareas del desarrollo, así como interacciones positivas con la familia, barrio y contextos social y cultural (Orbegoso 2012).



## **f. METODOLOGÍA.**

### **Tipo de investigación.**

La investigación a realizarse será de tipo descriptiva ya que implica la recopilación y presentación sistemática de la información para tener una idea detallada y clara de la realidad investigada, es decir poder dar una lectura acertada de la comunicación entre padres e hijos y las implicancias con las conductas de riesgo en la población de estudio.

### **Procedimiento.**

Se procederá a solicitar autorización a los directivos de la institución para el desarrollo de la investigación, concretándose la población y muestra deseada, con el compromiso de devolver los resultados al centro educativo, adicionalmente se pedirá a estudiantes el consentimiento para la aplicación de las técnicas e instrumentos.

### **Métodos**

**Método científico:** se lo utilizará desde un comienzo, dado que orienta en todo el desarrollo del proyecto, parte de la ideación del tema a investigar, la descripción del objetivo de estudio, la definición del tipo de investigación y formulación del problema, así como la selección de las fuentes y contenidos que forman el marco teórico, referido a elementos conceptuales centrales de las dos variables, comunicación entre padres e hijos y las conductas de riesgo.

**Método deductivo e inductivo:** a través del método deductivo e inductivo se elaborará la problemática, pues facilita la generalización y

síntesis en base a hechos aislados y principios generales respecto a las variables de estudio.

**Método descriptivo:** mediante el cual se construirá mediante la descripción de la problemática investigada en base a hechos y teorías disponibles al respecto.

**Método estadístico:** se lo utilizará para presentar gráfica y cuantitativamente los resultados finales.

#### **Técnica.**

Se utilizará una encuesta (anexo 1) estructurada con preguntas que permita conocer datos específicos de la muestra y la identificación de las conductas de riesgo.

#### **Instrumentos.**

Se hará uso del Cuestionario de Evaluación de la Comunicación Familiar (CA-M/CA-P): Barnes y Olson (1982). Adaptado por el equipo LISIS. Universidad de Valencia. Facultad de Psicología (2001). (Anexo 2).

**Fiabilidad:** la consistencia interna de la escala general es de  $\alpha = .75$  (Musitú et al., 2001). **Validez:** los ítems poseen un alto grado de consistencia interna, por lo cual miden una misma variable, considerando las características de la población puede ser utilizado en diferentes contextos sociales. Este instrumento cuenta con veinte ítems, tanto para el padre como para la madre, con él se pretende medir la comunicación de hijos a padres identificando tres tipos de comunicación, abierta, ofensiva y evitativa. Los valores equivalentes a cada opción de

respuesta revelan la frecuencia con que se repite cierta acción o conducta, respecto a la comunicación, estos son: 1=*nunca* 2=*casi nunca* 3=*algunas veces* 4=*bastantes veces* 5=*muchas veces*. El cuestionario identifica tres tipos de comunicación, estos con sus respectivos ítems son:

**Comunicación abierta:**(ítems 1 + 2 + 3 + 6 + 7 + 8 + 9 + 13 + 14 + 16 + 17)

**Comunicación ofensiva:**(ítems 5 + 12 + 18 + 19)

**Comunicación evitativa:**(ítems 4 + 10 + 11 + 15 + 20).

#### **Población y muestra.**

#### **CUADRO DE POBLACIÓN Y MUESTRA**

<b>EDUCATIVA FISCOMISIONAL DOMINGO CELI DEL CANTÓN CATACocha PERIODO 2014-2015.</b>				
<b>POBLACIÓN</b>				
<b>CURSO</b>	<b>Cursos</b>	<b>Paralelos</b>		<b>TOTAL</b>
<b>BACHILLERATO</b>	<b>Primero</b>	A	20	41
		B	21	
	<b>Segundo</b>	A	23	41
		B	18	
	<b>Tercero</b>	A	23	42
		B	19	
<b>TOTAL</b>			<b>124</b>	<b>124</b>

*Fuente: secretaria de la Unidad Educativa Fiscomisional Domingo Celi, Catacocha-Loja*

*Elaborado por: María Fernanda Granda Dávila.*

**g. CRONOGRAMA**

ACTIVIDADES	TIEMPO EN MESES																															
	MARZO 2014				ABRIL 2014				MAYO 2014				JUNIO 2014				OCTUBRE 2014				JUNIO 2015				JULIO 2015							
	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4				
Planteamiento del tema Elaboración de la problemática y justificación Objetivos	x	x																														
Revisión de literatura.				x																												
Elaboración de metodología y cronograma de trabajo.					x																											
Elaboración de borrador								x																								
Presentación.									x																							
Corrección.										x																						
Designación del director.													x																			
Estudio de campo.																	x	x	x													
Elaboración del primer borrador.																					x	x										
Presentación de la tesis para su calificación.																							x									
<b>Graduación.</b>																									x							

## **h. PRESUPUESTO Y FINANCIAMIENTO**

• Útiles de oficina	\$80.00
• Copias	\$100.00
• Originales	\$100.00
• Impresiones	\$100.00
• Internet	\$80.00
• Transporte	\$100.00
• Anillado Empastados	\$100.00
• Alquiler de Infocus, computadora	\$100.00
• Imprevistos	<u>\$200.00</u>
• <b>TOTAL</b>	<b><u>\$960,00</u></b>

**Financiado por: El investigador.**

## **i. BIBLIOGRAFÍA.**

ALBISTUR. CONCHITA (2006) La comunicación con los hijos pequeños.

Artículo. pdf

ALCAINA, P. & BADAJOZ L. (2004). Psicopatología e interacción familiar [en línea], disponible: [www.sepsiquiatria.org/sepsiquiatria/html/informacion\\_sociedad/manual/a5n11.htm](http://www.sepsiquiatria.org/sepsiquiatria/html/informacion_sociedad/manual/a5n11.htm).

ARRIAGA K. & REAL M. (2011). Factores que influyen en la falta de comunicación entre padres y adolescentes de 13–15 años, ciudadela “Rosa María”, Milagro, junio2009-septiembre2010. Universidad estatal de Milagro. Unidad académica de ciencias de la salud. Carrera de enfermería. Milagro-Ecuador.

CAMARILLO N, CABADA E, GOMEZ A, & MUNGIA E. (2013). Prevalencia de trastornos de la alimentación en adolescentes. Artículo.pdf

CORONA, F. & PERALTA H. (2011). Prevención de conductas de riesgo. [rev.med. clin. condes -2011; 22(1) 68 - 75]. Recuperado de: [http://www.clinicalascondes.cl/Dev\\_CLC/media/Imagenes/PDF%20revista%20m%C3%A9dica/2011/1%20enero/8\\_Dra\\_Corona-10.pdf](http://www.clinicalascondes.cl/Dev_CLC/media/Imagenes/PDF%20revista%20m%C3%A9dica/2011/1%20enero/8_Dra_Corona-10.pdf).

CHAMBA A. (2012). Prevención de conductas de riesgo en adolescentes de la parroquia Guadalupe cantón Zamora 2010. UNIVERSIDAD TÉCNICA PARTICULAR DE LOJA ESCUELA DE MEDICINA. Loja-Ecuador.

CHIAVENATO, I. (2005). Comportamiento organizacional. México. Editorial Thomson.

DELGADO N. & ROMERO J. (2008). Causas de la falta de comunicación en el hogar como factor preponderante a la desintegración familiar. UNIVERSIDAD LAICA “ELOY ALFARO” DE MANABÍ. Ecuador-Manabí.

DSM-IV. (1994). Asociación Estadounidense de Psiquiatría.

DSM-V. (2013). Asociación de Estadunidense de Psiquiatría.

FLORENZANO R, Valdes M, Caceres E, Casassus M, Sandoval A, Santander S, et al. (2009). Percepción de la relación parental entre

adolescentes mayores y menores de 15 años. Rev Chil Pediatr 2009; 80(6): 520-527.

FAD. (2002). Comunicación y conflictos entre hijos y padres. Madrid-España. Recuperado de: <http://enfamiliafad.org/userfiles/file/Comunicacion%20Conflictos%20Padres%20Hijos.pdf>.

FORCADA MIER, PACHECO MURGIA & PAUHA MENDOZA (2013). Conductas sexuales de Riesgo, en estudiantes universitarios: factores de riesgo y protección.

GALLEGO S. (2006). Comunicación familiar: un mundo de construcciones simbólicas y relacionales. Colombia.

GARCÉS M. & PALACIO J. (2010). La comunicación familiar en asentamientos subnormales de Montería (Colombia). Psicología desde el Caribe. Universidad del Norte. N° 25: 1-29, 2010.

HERRERA, P. (1997). La familia funcional y disfuncional, un indicador de salud. Revista Cubana de Medicina Integral [en línea]. Disponible: [www.bvs.sld.cu/revistas/ped/vol71\\_1\\_99/ped06199.htm](http://www.bvs.sld.cu/revistas/ped/vol71_1_99/ped06199.htm)

HIDALGO M. & JUDEZ J. 2009. Adolescencia de alto riesgo. Consumo de drogas y conductas delictivas. Recuperado de [http://sepeap.org/imagenes/secciones/Image/\\_USER\\_/Adolescencia\\_alto\\_riesgo\\_drogas\\_conductas\\_delictivas.pdf](http://sepeap.org/imagenes/secciones/Image/_USER_/Adolescencia_alto_riesgo_drogas_conductas_delictivas.pdf)

INNFA (2004). Investigación denominada, "Mi opinión también cuenta". Ecuador.

JIMÉNEZ A., Oliva A. (2002). Comunicación y conflicto familiar durante la adolescencia. Universidad de Sevilla. Anales de psicología 2002, vol. 18, nº 2 (diciembre), 215-231. España.

JIMÉNEZ T., Murgui S., Estévez E. & Musitú G. (2007). COMUNICACIÓN FAMILIAR Y COMPORTAMIENTOS DELICTIVOS EN ADOLESCENTES ESPAÑOLES: EL DOBLE ROL MEDIADOR DE LA AUTOESTIMA. Universidad de Valencia. Revista Latinoamericana de Psicología 2007, volumen 39, No3, 473-485. España

Revista Mexicana de Psicología, 2007, COMUNICACIÓN FAMILIAR Y

- KRAUSKOPF, Dina. (2004). Las conductas de riesgo en la fase juvenil. Recuperado de [http://prejal.oit.org.pe/prejal/docs/bib/200803130018\\_4\\_2\\_0.pdf](http://prejal.oit.org.pe/prejal/docs/bib/200803130018_4_2_0.pdf).
- LÓPEZ Martha A. (2005). Percepción de la funcionalidad familiar en el paciente con diabetes mellitus. Universidad de Nuevo León. Facultad de enfermería. México.
- LÓPEZ, José. R. y Freixinos, María. A. (2003). Retardo de la gratificación y autocontrol en jóvenes antisociales: características asociadas al género. *Psicopatología Clínica, Legal y Forense*, 3(3), 5-21. Concepción López Soler. Murcia España
- LUDEÑA Teresita. J. (2011). El consumo de drogas en el Colegio Nacional Mixto "Atahualpa" del cantón Machala en los periodos 2008-2009 y 2009-2010 y su incidencia socio-jurídica en sus familiares. Propuesta de reforma legal al art. 33 de la ley de sustancias estupefacientes y psico-trópicas. UNIVERSIDAD TÉCNICA DE MACHALA. FACULTAD DE CIENCIAS SOCIALES "ESCUELA DE DERECHO". Machala-Ecuador.
- LLAVONA, Luis, MÉNDEZ, Francisco. Manual del Psicólogo de familia. Año: 2012. Ediciones Pirámide. Pág. 177
- MSP (2005). Impacto Mundial sobre ETS y VIH/SIDA.
- MURIEL, Sofia, AGUIRRE, Monica, VALERA, Carolina & CRUZ, Sergio. (2013). Comportamientos Alarmantes infantiles y juveniles.
- ORBEGOSO Rafael. (2012). Conductas de riesgo convencionales. Seguridad Ciudadana (CEDRO). Recuperado de [http://www.cedro.org.pe/cursoonline20134/descargas/Modulo\\_2.pdf](http://www.cedro.org.pe/cursoonline20134/descargas/Modulo_2.pdf)
- OMS (2011). Publicación titulada "Riesgos para la salud adolescente". Agosto del 2011.
- PALACIOS Jorge, Bravo Mónica., & Andrade Patricia. (2007). Consumo de alcohol y conducta sexual de riesgo en adolescentes. Universidad Nacional Autónoma de México. *Psychology International*, Volume 18, Number 4, Appendix.



- PALEN Lori., Smith Edward. A., Flisher A. J., Caldwell, Linda. L. & Mpofu, E. (2006). Substance use and sexual risk behavior among South African Eighth grade students. *Journal of Adolescent Health*, 39,761- 763.
- PARAMO María de los Angeles. (2003). Adolescencia y psicoterapia: análisis de significados a través de grupo de discusión. España. Recuperado de: [http://books.google.com.ec/books?id=9VYEXtAti\\_4C&pg=PA83&lpg](http://books.google.com.ec/books?id=9VYEXtAti_4C&pg=PA83&lpg).
- PEREIRA Roberto. (2011). Los adolescentes del siglo XXI. Ediciones Morata S.A. Madrid-España.
- POLAINO Aquilino. & MARTÍNEZ Pedro. 2003. Evaluación psicología y psicopatológica de la familia. España.
- QUINTANA Carmen. (1999). La incomunicación. Recuperado de <http://www.dsalud.com/index.php?pagina=articulo&c=1402>.
- RIBALTA, Yaima. (2006). Comunicación en la vida cotidiana. *Revista Espacio Logopédico* [en línea]. Disponible:[http://www.espaciologopedico.com/articulos2.php?Id\\_articulo=1171](http://www.espaciologopedico.com/articulos2.php?Id_articulo=1171)]
- RIVIERE Enrique. 2007. El proceso grupal del psicoanálisis a la psicología social. México.
- RIVERO, Antonio. (2007). Comunicación Familiar [Revista en línea]. Recuperado de: <http://www.es.catholic.net>.
- SÁNCHEZ, Marhilde. & NAVA, Milagros. (2007). Sistemas y barreras de la comunicación en institutos universitarios tecnológicos del municipio Cabimas. *Revista Venezolana de Información, Tecnología y Conocimiento*, 3.
- SALAS K. (2006). Importancia de la comunicación en la familia durante la adolescencia. Universidad Pedagógica Nacional. México. Recuperado de <http://biblioteca.ajusco.upn.mx/pdf/23180.pdf>.
- SECRETARÍA DE SALUD FEDERAL (2010). Causas principales de muerte en adolescentes .México.
- SCOCOZZA, Mariel. (2005). Fichas de pedagogía médica unidad psicopedagógica, Departamento de Educación Médica, Facultad de Medicina. Universidad de la República de Uruguay.

Disponible:dem.fmed.edu.uy/Unidad%20Psicopedagogica/Documentos/Fichas%20pedagogicas/Barrerasde laComunicacion6.pdf.

STEED Kevin. (2009). Los diez errores más comunes de los padres y cómo evitarlos. Madrid. Editorial EDAF S.L.

STUEVE, A. & O´Donell, L. N. (2005). Early alcohol initiation and subsequent sexual and alcohol risk behaviors among urban youths. American Journal of Public Health , 95, 887- 893.

VILLALBA B. (2012). La comunicación familiar como aspecto fundamental en el proceso enseñanza-aprendizaje. UNIVERSIDAD DE ORIENTE NÚCLEO DE SUCRE ESCUELA DE HUMANIDADES Y EDUCACIÓN DEPARTAMENTO DE PSICOLOGÍA E INVESTIGACIÓN EDUCATIVA Recuperado de <http://ri.bib.udo.edu.ve/bitstream/123456789/3786/1/TESIS-JmVillalba.pdf>

## ANEXO 1



1859 UNIVERSIDAD NACIONAL DE LOJA

**ÁREA DE LA EDUCACIÓN, EL ARTE Y LA COMUNICACIÓN.**

**CARRERA DE PSICOLOGÍA EDUCATIVA Y ORIENTACIÓN.**

Reciba un cordial y afectuoso saludo. Como egresado de la carrera, de PSICOLOGÍA EDUCATIVA Y ORIENTACIÓN, me encuentro realizando mi proyecto de tesis de grado, el cual trata sobre **las conductas de riesgo en adolescentes, en relación a la comunicación entre padres e hijos**; por lo cual pido de manera muy especial se digne en colaborar contestando la presente encuesta y test, los cuales tiene carácter de anónimo, y la información proporcionada será utilizada para fines educativos e investigativos, con la debida ética y profesionalismo

### Encuesta

#### Datos informativos.

Sexo M ( ) F ( )

Edad.....

#### 1.- ¿Cómo califica la comunicación en su familia?

- Buena  Mala  
 Mediana  No hay comunicación

#### 2.- ¿La sociedad o el grupo al que pertenece un joven, influye en su imagen corporal?

- Sí  Algunas Veces  No

#### 3.- ¿Se ha restringido de ingerir alimentos por creer que ha aumentado de peso?

- Si  No

#### 4.- ¿Consumo alimentos sin control y luego se siente culpable de hacerlo pensando que ganara peso?

- Si  No



## ANEXO 2.

### **Cuestionario de Evaluación de la Comunicación Familiar (CA-M/CA-P):**

Barnes y Olson (1982). Adaptación: Equipo LISIS. Universidad de Valencia.

Facultad de Psicología (2001).

Edad..... Sexo..... Curso/Paralelo..... Fecha de aplicación.....

#### **Instrucciones:**

A continuación vas a encontrar unas frases que describen la **relación con TU madre y con TU padre**. Piensa en qué medida estas frases responden a tu verdadera situación con ellos. Recuerda que no existen respuestas buenas o malas, lo importante es que **reflejen tu opinión personal**. Te recomendamos que empieces por MI MADRE. Cuando acabes, sigue con MI PADRE.

1 NUNCA	2 CASI NUNCA	3 ALGUNAS VECES	4 BASTANTES VECES	5 MUCHAS VECES
------------	-----------------	--------------------	----------------------	-------------------

		MI MADRE	MI PADRE
1	Puedo hablarle acerca de lo que pienso sin sentirme mal o incómodo/a.	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5
2	Suelo creerme lo que me dice.	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5
3	Me presta atención cuando le hablo	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5
4	No me atrevo a pedirle lo que deseo o quiero	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5
5	Me dice cosas que me hacen daño.	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5
6	Puede saber cómo me siento sin preguntármelo.	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5
7	Nos llevamos bien.	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5
8	Si tuviese problemas podría contárselos	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5
9	Le demuestro con facilidad afecto.	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5
10	Cuando estoy enfadado, generalmente no le hablo	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5
11	Tengo mucho cuidado con lo que le digo	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5
12	Le digo cosas que le hacen daño.	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5
13	Cuando le hago preguntas, me responde con sinceridad	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5
14	Intenta comprender mi punto de vista.	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5
15	Hay temas de los que prefiero no hablarle.	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5
16	Pienso que es fácil hablarle de los problemas.	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5
17	Puedo expresarle mis verdaderos sentimientos	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5
18	Cuando hablamos me pongo de mal genio	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5
19	Intenta ofenderme cuando se enfada conmigo.	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5
20	No creo que pueda decirle cómo me siento realmente en determinadas situaciones	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5

Comunicación abierta:(ítems 1 + 2 + 3 + 6 + 7 + 8 + 9 + 13 + 14 + 16 + 17)

Comunicación ofensiva:(ítems 5 + 12 + 18 + 19)

Comunicación evitativa:(ítems 4 + 10 + 11 + 15 + 20).

## ÍNDICE

### CONTENIDOS

–	PORTADA	i
–	CERTIFICACIÓN	ii
–	AUTORÍA	iii
–	CARTA DE AUTORIZACIÓN	iv
–	AGRADECIMIENTO	v
–	DEDICATORIA	vi
–	MATRIZ DE AMBITO GEOGRÁFICO	vii
–	MAPA GEOGRAFICO Y CROQUIS	viii
–	ESQUEMA DE TESIS	ix
a.	TÍTULO	1
b.	RESUMEN	2
c.	INTRODUCCIÓN	4
d.	REVISION DE LITERATURA	8
e.	MATERIALES Y MÉTODOS	26
f.	RESULTADOS	29
g.	DISCUSIÓN	46
h.	CONCLUSIONES	49
i.	RECOMENDACIONES	50
j.	BIBLIOGRAFÍA	51
k.	ANEXOS	53