

# **FUNCIONAMIENTO DE FAMILIAS DE ADOLESCENTES**

ALUMNOS: VIVIANA SILVA FIGUEROA  
          JOSÉ LUÍS GALLARDO  
PROFESOR GUÍA: OMAR RUZ AGUILERA

**TESIS PARA OPTAR AL GRADO DE LICENCIADO EN TRABAJO SOCIAL  
TESIS PARA OPTAR AL TITULO DE ASISTENTE SOCIAL  
SANTIAGO DE CHILE**

2006

## INDICE

<b>INDICE</b> .....	<b>2</b>
<b>INTRODUCCION</b> .....	<b>3</b>
<i>PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA</i> .....	6
<i>ESTRATEGIA METODOLÓGICA</i> .....	12
<b>I PARTE</b> .....	<b>15</b>
<b>MARCO TEÓRICO</b> .....	<b>15</b>
CAPITULO I.....	16
ESTRUCTURA Y FUNCIONAMIENTO DE LA FAMILIA MULTIPROBLEMÁTICA.....	16
<i>Breve reseña histórica de la familia como concepto</i> .....	18
<i>Estructura familiar</i> .....	20
<i>Familia multiproblemática</i> .....	21
<i>Teoría del stress y la adaptabilidad familiar</i> .....	24
CAPITULO II .....	27
ADOLESCENTES EN RIESGO SOCIAL .....	27
<i>Algunas consideraciones acerca de la adolescencia</i> .....	29
<i>Familia, adolescencia y su contexto:</i> .....	30
<i>Adolescencia y Enfoque de riesgo</i> .....	32
<b>II PARTE</b> .....	<b>36</b>
<b>MARCO REFERENCIAL</b> .....	<b>36</b>
CAPITULO III .....	37
CENTROS COMUNITARIOS POR LOS DERECHOS INFANTO – JUVENILES .....	37
CENTRO COMUNITARIO POR LOS DERECHOS INFANTO JUVENILES “POBLADOR JOSÉ GÓMEZ” .....	41
<b>ANÁLISIS DE LA INFORMACIÓN</b> .....	<b>47</b>
CAPITULO IV .....	48
LOS ADOLESCENTES Y SUS FAMILIAS .....	48
1. TIPO DE RELACIONES .....	49
2. VALORES .....	62
3. RECURSOS DE LA FAMILIA .....	72
4. FUENTES DE APOYO DEL ADOLESCENTE.....	78
5. ACUMULACIÓN DE TENSIONES .....	81
6. AFRONTAMIENTO DE PROBLEMAS.....	93
7. INDICADORES DE ADAPTABILIDAD O DE CRISIS .....	99
CONCLUSIONES.....	111
<b>ANEXOS</b> .....	<b>136</b>
INSTRUMENTOS .....	137
<i>¿Cómo es su Familia?</i> .....	138
<i>¿Cómo es Tu Familia?</i> .....	152
OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES.....	164

## INTRODUCCION

Chile ratificó la Convención de los Derechos del Niño en 1990, desde entonces a la fecha se han registrado avances en esa temática de intervención y en la relacionada con familia, sin embargo, cabe decir que aún queda un largo camino por recorrer.

En el texto de la Convención sobre los Derechos del Niño se reconoce ampliamente la dignidad de la familia, así como también su capacidad única e inalienable de entregar bienestar y cuidado a sus integrantes, capacidad insustituible por el Estado u otro organismo ya que se le reconoce como una institución social insustituible.

El Estado chileno ha buscado fortalecer y estimular las capacidades de las familias, en especial desde su política de infancia, supervisada y ejecutada por el Servicio Nacional de Menores, dependiente del Ministerio de Justicia.

En esa perspectiva, y fortaleciendo la prevención comunitaria de la vulneración de los derechos del niño se implementa desde 2001, el modelo de los Centros Comunitarios por los derechos Infanto Juveniles (CCIJ) con el fin de:

*Promover el ejercicio y goce de los derechos del niño y de la niña cuyo nivel de vulneración no considere la ejecución de intervenciones especializadas, a través de la implementación de proyectos de aprendizaje de carácter grupal, orientado a interrumpir situaciones de vulneración de derechos, a través de procesos restitutivos de derechos, incorporando a familias y comunidades, de preferencia en sectores caracterizados por la desigualdad de condiciones y expectativas de vida. (SENAME 2004:6)*

Lo señalado por el SENAME, reafirma la importancia fundamental de la familia en los procesos educativos necesarios para reestablecer o fortalecer el ejercicio de los derechos del niño, pero es evidente que en la práctica cotidiana de la vida familiar se presentan algunas falencias que no sólo dificultan, sino que muchas veces revierten dichos procesos educativos.

Este estudio, tiene la pretensión de participar de alguna forma de una discusión conceptual vigente, acerca de la estructura y funciones de la familia urbana, más específicamente, la que vive en situación de marginalidad y pobreza. Asimismo se enmarca en la necesidad de comprender las necesidades de información orientada a una correcta comprensión del tema y una adecuada intervención en el ámbito de la adolescencia desde el estado y las instituciones asociadas en la aplicación de las políticas públicas en el tema mencionado.

El abordaje de esa temática es complejo, puesto que hoy que existe una diversidad de tipologías de familia:

*“Se acepta, además, que en el cambiante mundo actual no es posible asociar el adecuado funcionamiento con una modalidad particular de familia, sino que es indispensable reconocer la existencia de múltiples formas de familia. Esta dinámica debe ser objeto de estudio para identificar los criterios de adecuación y de salud.”* (Hernández A.;1996;5)

Con este fin, a partir de lo acordado por la Organización Panamericana de la Salud (OPS) y La Organización Mundial de la Salud (OMS) en la Cumbre Mundial de la Infancia, desarrollada en 1990 y preparada en los años 1984 y 1992, se propone como desafío contribuir al conocimiento de esta diversidad de situaciones familiares, con el objeto de precisar las políticas dirigidas a:

1. Reducir la desigualdad de oportunidades.
2. Aumentar los niveles de promoción y prevención.
3. Fortalecer la satisfacción de necesidades.

Para el logro de ese objetivo contaron con la colaboración de la Fundación Kellogs que patrocinó una investigación sobre la situación de las familias en América Latina. En el caso de Chile, dicho estudio fue aplicado en su experiencia piloto, con la colaboración de la Universidad de Chile. Dados los objetivos definidos por la OMS y la OPS, aparece en evidencia que estos se encuentran en concordancia con los objetivos planteados por SENAME para los CCIJ (ver marco referencial).

El propósito del presente estudio es replicar el enfoque teórico y metodológico de esa investigación en una experiencia de promoción y prevención de los Derechos del Niño, en un nivel de intervención comunitaria. Emplear como soporte la citada investigación, no solo fortalece el enriquecimiento de los resultados del presente estudio, sino que además, contribuye de forma eficaz a revisar y reformular diferentes aspectos de la intervención profesional en los sectores populares urbanos en que se ubican gran parte de los CCIJ.

El Instrumento para la recolección de datos, dado el carácter de réplica metodológica del presente estudio, es el mismo empleado en el estudio “Familia y Adolescencia; Indicadores de Salud” encargado por Fundación Kellogg y escrito por Ángela Hernández C., el citado modelo se compone de dos cuestionarios denominados “Cómo es tu familia”, dirigido al adolescente y “Cómo es su familia” aplicable a un miembro de la familia, idealmente a uno de los padres o adulto responsable de este. Ambos instrumentos son diseñados con el objetivo de identificar indicadores de salud familiar y sus efectos sobre la salud integral del adolescente, contando estos, con un manual de aplicación.

Estos instrumentos se elaboran con el fin de ser un aporte a la promoción de la salud de adolescente y de su familia, teniendo como marco de referencia, los planteamientos y lineamientos de acción propuestos por la Organización Panamericana de la Salud – OPS – y la Organización Mundial de la Salud OMS, el proyecto que surge de la Cumbre Mundial de la Infancia, año 1992, es promovido por la OPS y financiado por la Fundación Kellogg a partir desde ese mismo año.

La elaboración está a cargo de Ángela Hernández C. y participan en ella y su posterior consolidación, personas de distintas universidades de la Región de Las Américas, entre ellas Ramón Florenzano de la Universidad de Chile.

El instrumento, entonces evalúa funcionamiento familiar, permitiendo identificar grados de funcionalidad en la familia y factores del funcionamiento que sean predictores de riesgo para la salud del adolescente.

Fortalecer la intervención en contextos urbano-populares, no es sólo una necesidad de carácter profesional, sino que constituye un deber moral y éticamente indispensable, en el sentido de una correcta utilización de los recursos. De otra forma, la circularidad de la relación profesional con un usuario adaptado a la posibilidad de obtener recursos de fugaz satisfacción material, se vuelve una contribución eficiente en la mantención de un statu quo que perpetua la pobreza y contribuye a la incorporación de familias en situación límite a dicho círculo vicioso.

Si bien la muestra está tomada de un CCIJ, con lo que se busca encontrar los rasgos específicos de la población infantil, considerada por el Estado y organismos colaboradores como vulnerada en sus derechos, este estudio no pretende una descripción generalizable, sino más bien, encontrar el punto de partida para otras exploraciones que consigan profundizar en aspectos significativos de la familia popular, como tema.

## **PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA**

La familia es, según diferentes declaraciones de principios y teorías sociológicas, el soporte fundamental del individuo y la fuente de sustento biológico y afectivo, así como el espacio de socialización primaria por excelencia. Sin embargo esta estructura básica de la sociedad ha sufrido múltiples transformaciones durante la historia del hombre.

La familia puede ser definida como:

*“Un grupo primario, formado por padres e hijos y eventualmente otros parientes unidos entre sí por lazos múltiples y variados que se apoyan y se ayudan de manera recíproca y que cumplen diversas funciones en beneficio mutuo y de la sociedad” (Ribeiro, 2000: 26)*

Dentro de la caracterización de la familia la definición de esta se puede dar a través de:

**Sus funciones:** la familia tiene por principal función la reproducción de la especie, un tema que hoy se discute por cuanto es posible encontrar cada vez mas reducido el numero de componentes de la familia. A su vez la explosiva presencia de mecanismos de control de natalidad, ha determinado la posibilidad de un control real sobre la descendencia de una pareja. De la misma forma se puede observar un cambio en general acerca de la presencia de ambos progenitores en el núcleo familiar. Se desplazan las funciones tradicionales hacia otras instituciones como guarderías para el cuidado de los niños o los colegios para la formación moral.

**Su estructura:** cada vez más se observa un cambio acerca de la composición y roles al interior de la familia, definiendo rol como:

*El conjunto de los modelos culturales asociados a un estatus dado. Engloba por tanto, los valores y los comportamientos que la sociedad asigna a una persona y a todas las personas que ocupen este estatus...*  
(Du Ranquet, M., 1996: 31)

Diversos factores influyen en la diferenciación de estos roles de la estructura tradicional. Tal vez el más fuerte es aquel influenciado por la creciente incorporación de la mujer al mercado laboral que se traduce en la incorporación de un rol económico que se suma al tradicional (Montenegro, H., 1995), desplazando la crianza de los hijos a otras instituciones, pero conservando la administración del hogar en este género.

**Su composición:** si bien la composición tradicional de la familia es la que incluye a los dos padres y a sus hijos, hoy se observa la eventual desaparición del progenitor masculino, siendo su rol absorbido por la pareja de la madre en caso de convivencias o familias reconstituidas o por la madre misma, en el caso de las familias monoparentales.

Desde ese marco aparece predominante la forma tradicional de familia nuclear biparental, sin embargo es seguido de cerca por la familia extensa donde se incorporan miembros de la familia externos al sistema nuclear, provenientes de

matrimonios fracasados o bien de la familia de origen. Aparece en tercer lugar con un número importante la familia monoparental con conducción femenina.

Es notable la diversidad de alianzas y juego familiar que se produce con la incorporación de los cambios que ha sufrido la familia. En la relación con el adolescente, esto se traduce en la creciente influencia externa sobre la formación valórica sobre los jóvenes, que produce el enfrentamiento de los esquemas morales de los progenitores y altera el sistema comunicacional y afectivo en el núcleo familiar.

Este fenómeno ha sido abordado desde el enfoque de la familia multiproblemática, el que advierte sobre la sintomatología que aparece en familias con tendencia a la disgregación y que su problemática determina un cambio en el sistema emocional y afectivo (Rodríguez, M. 1999)

Por otra parte, en la teoría del stress se advierte que un mecanismo de adaptación constante a las adversidades que enfrenta la familia, provoca la internación de formas comunicacionales patológicas que implican el agotamiento de todos los recursos de que dispone el sistema para enfrentar dichas adversidades, esto luego de la presencia de una alarma de reacción y de una fase de resistencia a la situación adversa (Du Ranquet, M., op. cit.)

El enfoque sistémico, entiende a la familia como un sistema que potencia y genera múltiples procesos individuales de los miembros que la componen, precisando que cualquier evento que ocurra a uno o mas de sus miembros afectará de una u otra forma al sistema en su totalidad (Herbert, 1987). Cada uno de sus componentes se desarrolla al interior de esta, viviendo y forjando su historia de acuerdo a la etapa de la vida en que se encuentre.

Sin restarle importancia a las distintas etapas de la vida, la adolescencia se presenta como un hecho trascendente y motor de cambio, tanto a nivel individual como familiar. A nivel individual, el comienzo de esta, se da desde los primeros cambios biológicos, (ya que se producen por cambios endocrinos) que provocan consecuencias en el cuerpo físico, emergiendo a su vez cambios psicosociales

(Florenzano, 1994). Dado que es una etapa difícil de definir en forma integral, la Organización Mundial de la Salud ha utilizado con criterios cuantitativos para definir la adolescencia y la juventud en términos de grupos de edad:

*La adolescencia es la etapa de vida que ocurre entre los 10 y 20 años de edad, coincidiendo su inicio con los cambios puberales y finalizando al cumplirse gran parte del crecimiento y desarrollo morfológicos. La juventud por otra parte es el periodo entre los 15 y los 25 años de edad. Constituye una categoría sociológica, caracterizada por asumir los jóvenes sus derechos y responsabilidades sociales con plenitud. (Ibíd.: 114)*

Esta etapa de transición tiene como motivación principal la búsqueda de la identidad (Eriksson, 1968) iniciando la búsqueda de estabilidad como persona individual:

*Con la adopción de una identidad psico sexual definitiva, expresada a través de roles sexuales aceptados socialmente. (Florenzano, op. cit.:114)*

A ello se debe agregar, una incipiente búsqueda en el plano vocacional y laboral. Vemos como ambos aspectos tienen directa relación y gran susceptibilidad de ser influenciados por el entorno inmediato del adolescente y su familia.

Una última característica de importancia de esta etapa tiene que ver con la consecuencia de los dos aspectos mencionados anteriormente, el distanciamiento de la familia de origen para posibilitar la individuación de la persona. Este hecho provoca conflictos, con distintas graduaciones, por cierto, que se manifiestan con un cuestionamiento y una postura crítica a la relación padres- hijo (muchas veces necesaria para avanzar en la autonomía personal)

*En esta separación/individuación se logra en forma importante a través del desarrollo de lazos amistosos y emocionales con adolescentes de la misma edad: el centro de la gravedad pasa desde la familia y los padres hacia el grupo de pares. (Ibíd.: 115)*

La familia en tanto vivencia cambios, conflictos y adaptaciones en este proceso que van a depender de la flexibilidad y recursos con que cuentan sus miembros que van a dar cabida o no a un avance.

Apoyar a los adolescentes para que superen las barreras que dificultan su desarrollo, es un objetivo básico de todos aquellos implicados en la promoción de los derechos de estos, y para conseguirlo es imprescindible poner en marcha medidas que ayuden a identificar tempranamente las diversas condiciones de riesgo tanto personales, familiares y ambientales e intervenir sobre ellas potenciando los factores protectores a través de la educación, la formación, la orientación y el apoyo, tarea en la que participan los CCIJ, especialmente con los jóvenes de los sectores populares.

## **PREGUNTA DE INVESTIGACION**

¿Cuáles son las características del funcionamiento de las familias del joven adolescente del CCIJ Poblador José Gómez de la comuna de La Pintana?

## **OBJETIVOS GENERAL Y ESPECÍFICOS**

### **Objetivo General:**

1. Describir la estructura y funcionamiento de las familias del adolescente del CCIJ Poblador José Gómez, de la comuna de La Pintana, desde la mirada de los jóvenes.
2. Describir la estructura y funcionamiento de las familias del adolescente del CCIJ Poblador José Gómez, de la comuna de La Pintana, desde la mirada de los padres o adulto responsable.

### **Objetivos Específicos:**

- 1.1 Caracterizar la percepción de los adolescentes del CCIJ Poblador José Gómez, de la comuna de La Pintana, respecto de la estructura y funcionamiento de sus familias.
- 1.2 Identificar la estructura familiar predominante en las familias del adolescente del CCIJ Poblador José Gómez, de la comuna de La Pintana.

- 1.3 Determinar los principales factores del funcionamiento familiar percibidos por los adolescentes del CCIJ Poblador José Gómez, de la comuna de La Pintana.
- 1.4 Determinar los principales factores del funcionamiento familiar percibidos por las familias de los adolescentes del CCIJ Poblador José Gómez, de la comuna de La Pintana.
- 2.1 Caracterizar la percepción de los padres o adulto responsable de los adolescentes del CCIJ Poblador José Gómez, de la comuna de La Pintana, respecto de la estructura y funcionamiento de sus familias.
- 2.2 Determinar los principales factores del funcionamiento familiar, percibidos por los padres o adulto responsable de los adolescentes del CCIJ Poblador José Gómez, de la comuna de La Pintana.

## **HIPOTESIS**

- La familia de los adolescentes del CCIJ Poblador José Gómez, se caracterizan, en cuanto a su estructura, por ser familias extensas, mixtas o incompletas.
- El funcionamiento de las familias de los adolescentes del CCIJ Poblador José Gómez, tiene una alta presencia de situaciones estresantes.
- No cuentan con estrategias de afrontamiento de los problemas, que permitan solucionar las situaciones problemáticas, si no más bien hay una evasión a estos.
- Los adolescentes del CCIJ Poblador José Gómez no cuentan con fuentes de apoyo al interior de la familia, y su entorno inmediato.

## **ESTRATEGIA METODOLÓGICA**

### **Tipo de Estudio**

El estudio es de tipo transeccional descriptivo, en tanto intenta dar cuenta de cómo es el funcionamiento de las familias de los adolescentes participantes en el Centro Comunitario por los Derechos Infanto Juveniles “Poblador José Gómez”.

Este estudio plantea la identificación de diversos aspectos de importancia relacionados con una realidad ya dada, es por ello, que se define a su vez con un diseño de investigación no experimental, considerando a las familias y los adolescentes en estudio, intentando medir su comportamiento en su contexto natural.

### **Universo y Muestra**

Se considera como sujeto de estudio a los adolescentes entre 12 y 15 años de edad (que corresponden al criterio de adolescencia referido en el presente estudio) que asisten al CCIJ Poblador José Gómez, y sus respectivas familias, siendo estos parte de la intervención.

El número de adolescentes participantes es de 46, quienes son considerados en su totalidad para el desarrollo de la presente investigación.

### **Unidad de análisis**

Las unidades de análisis, son:

- 1.- Los adolescentes del CCIJ Poblador José Gómez de la comuna de La Pintana.
- 2.- Las familias de los adolescentes del CCIJ Poblador José Gómez de la comuna de La Pintana, representadas por el padre, madre o adulto responsable del adolescente.

## **Aplicación del Instrumento**

La aplicación del instrumento se realiza a un total de 46 familias, contando con 46 cuestionarios aplicados a los adolescentes y 46 cuestionarios aplicados a uno de los padres de estos.

Estos se aplican de manera auto- administrada al total de los adolescentes, y a un grupo de 44 padres, sólo 2 de estos presentaba dificultades para esta forma de aplicación, en tanto uno manifiesta problemas de comprensión de lectura y el segundo serios problemas de visión, y opto por apoyo en la aplicación del instrumento.

## **Técnicas de Recolección de Datos:**

La técnica de recolección de datos a utilizar en el estudio es la entrevista con aplicación de un cuestionario de auto administración o administración asistida en los casos que se manifieste la necesidad (desde el entrevistado).

El cuestionario es el utilizado en el estudio “Familia y Adolescencia; Indicadores de Salud” encargado por Fundación Kellogg y escrito por Ángela Hernández C. Se compone de dos cuestionarios: “Cómo es tu familia”, dirigido al adolescente y “Cómo es su familia” aplicable a un miembro de la familia, idealmente a uno de los padres o adulto responsable de este.

## **Técnicas de Análisis de Datos:**

El análisis de los datos se realizó con el programa computacional SPSS 12.0 para Windows.

## **Variables**

Las Variables que guían el presente estudio son:

- Tipo de relaciones
- Afrontamiento de problemas
- Apoyo del adolescente
- Valores

- Satisfacción
- Acumulación de tensiones

# **I PARTE**

## **Marco Teórico**

## Capítulo I

### ESTRUCTURA Y FUNCIONAMIENTO DE LA FAMILIA MULTIPROBLEMÁTICA

En el concepto de familia intervienen varios elementos, que a lo largo de la historia mantienen una dinámica influidos por el contexto histórico en que se encuentran inmersos. En la construcción de un concepto moderno y que a su vez recoja aquellos aspectos que se mantienen, cabe hacer una revisión que, recogiendo el sentido histórico, se acerque a la realidad contemporánea de este grupo.

Desde la convención de los derechos del niño se advierte el consenso básico de la sociedad respecto de la familia:

*“elemento básico de la sociedad y medio natural para el crecimiento y el bienestar de todos sus miembros, y en particular de los niños”* (citado en Miranda, 2004:3)

Desde un punto de vista sociológico la familia se ubica en el concepto de institución, ya que se asume que se le reconoce un estatus claramente estable, en el sentido de su capacidad para llevar a cabo las funciones que socialmente permiten la mantención del statu quo, a su vez estas pueden clasificarse dentro de dos tipos de objetivos internos y externos (Miranda; Op. Cit.) es decir:

1. Objetivo interno: aquellas que tienen relación con la protección y el mantenimiento físico- biológico de sus miembros, este se logra por el sentido de pertenencia y diferenciación de sus componentes. Dentro de este objetivo se distinguen algunas de las funciones básicas de la familia (modificadas de BCN; 2006)
  - Reproducción: a través de ella se reproduce la especie, sin menoscabo de que aquella función no necesariamente se da dentro de la base de un matrimonio, sin embargo el solo hecho de la natalidad implica la relación consanguínea del hijo y la madre, de

ahí que algunos teóricos admitan que la relación fundamental que da origen a la familia es la de la madre con sus hijos. Sin embargo parece apropiado que dicha relación se de en el marco de una relación de convivencia, establecida jurídicamente o no. La paternidad históricamente ha aportado la sustentación de la vida desde el punto de vista económico, cuestión que se encuentra en una evolución dinámica. Para decirlo claramente, la sexualidad que da origen a una nueva vida y con ello a la posibilidad de un nuevo núcleo familiar, se acepta mayoritariamente siempre en dirección a la concreción de una familia.

- Apoyo y soporte mutuo: muy en relación con lo mencionado, le corresponde a la familia el cuidado y apoyo de sus integrantes, alimentación, desarrollo (social y biológico) y lo que parece mas significativo y sostén de lo expuesto, el apoyo afectivo. Esto implica, lógicamente la instalación de un entorno adecuado para la formación personal del individuo, la motivación de la producción económica y de esta forma, de la participación en un entorno global, cual es la sociedad.

2. Objetivo externo: el que tiene relación con la transmisión de la cultura y por ende, con la reproducción del sistema social. Se destaca dentro de este objetivo, como función de la familia (Ibid.):

- La socialización de los miembros: esto es en especial de los más pequeños. La entrega de valores adecuados al marco social en que se desarrolla y la imposición (educativa) de límites del comportamiento, para que el individuo pueda llevar a cabo su incorporación eficaz a la cadena productiva- consumista en la que se sostiene todo el sistema social.

A su vez como grupo, la sociedad se inserta dentro de un sistema, reproduciendo sus relaciones de poder e incorporando un elemento dinámico original de equilibrio entre el cambio y la estabilidad social. Dentro de esta

característica, la familia se constituye como un grupo de dinámica y estructura propia y con la capacidad de autorregularse. A partir de este concepto desde una perspectiva sistémica, se le define como un sistema abierto, sujeto a las mismas propiedades que otros sistemas y que se desarrolla a través de ciclos vitales (Luppi y Campanini; 1991).

### **Breve reseña histórica de la familia como concepto**

A partir de los elementos descritos, el concepto de familia, ha sufrido transformaciones adecuándose al momento histórico que se vive, lo que se abordará en este informe, con una sucinta revisión de la evolución del concepto, de forma de llegar con claridad a entender su configuración actual, lo que constituye uno de los objetos de este estudio.

En este sentido, la familia como la conocemos hoy, ha sufrido transformaciones importantes en su concepción, brevemente podemos nombrar algunos aspectos de su historia:

En el **Matriarcado** el vínculo filial se daba específicamente vía materna, esto se producía debido a que las mujeres conducían la economía doméstica que daba sustento a los miembros del grupo que vivían de la caza y con el aporte de las mujeres en la recolección de frutos. Sin embargo, la conducción del hogar paso paulatinamente al padre, produciéndose el **Patriarcado**, donde el vínculo se comienza a reconocer bajo la paternidad, con atención a la posibilidad de que un hombre fecunde a más de una mujer. Desde la teoría marxista (una extensa explicación del tema se desarrolla en *El Origen de la familia la propiedad privada y el Estado*, de Federico Engels, 1881), es en este periodo donde se produce el germen de la potestad de la familia por parte del hombre, que luego del periodo de poligamia, practicada por la tribu, se enfrenta a una revolución, que va desde la autoridad femenina y la poliandria (una mujer es fecundada en distintas ocasiones por distintos hombres) con su consiguiente derecho de consanguinidad materno, hasta la familia entendida como propiedad del hombre, el que al entregarse a los nuevos métodos, de producción posterior a la Revolución

Industrial, la utiliza para aumentar los ingresos de su familia y de esta forma asegurar su subsistencia.

Sin embargo el antecedente directo de la familia nuclear en Chile, es la familia extensa, donde el vínculo sanguíneo, une a varias generaciones, especialmente en el campo, donde el proceso de migración a la ciudad, configuró la separación de este tipo de familias en otras, que si bien, el número de integrantes se mantenía alto, probablemente debido a la falta de métodos anticonceptivos eficaces, se constituían en base a la relación padre- madre con sus respectivos hijos.

La familia moderna se caracteriza por su formación heterogénea en cuanto al número y composición del grupo, primando aun las de tipo nuclear, hoy se puede encontrar un abanico más amplio de configuración familiar. Sin embargo, al parecer, la característica más importante de la familia moderna y más aún, la familia popular urbana, parece ser el efecto de la división del trabajo y su consiguiente especialización por parte de los miembros de la sociedad. Esta transformación social según varios autores (Escartín, 2005) ha conducido a un deterioro, si no, abandono de los roles tradicionales de la familia y por lo tanto también de sus funciones. Al respecto es posible constatar tres características de este proceso:

- Debilitamiento y/o supresión del patriarcado: donde el rol paterno tradicional ha sido disputado abiertamente por un componente femenino más competitivo, en algunos casos logrando la consensuación del ejercicio de la autoridad. En otros casos, solamente es un hecho práctico por cuanto se produce al asumir la ausencia física del padre.
- Incorporación activa de la mujer al proceso productivo: que implica transformaciones significativas en el poder adquisitivo de las familias más pobres, en el ejercicio masculino de poder económico y por consiguiente una mejor opción de rompimiento conyugal.

- Desplazamiento de la función socializadora a instituciones especializadas: con o sin éxito, se desplaza la formación moral, el cuidado de los niños, la supervisión de sus ratos de ocio, entre otras a las cada vez más diversas y especializadas instituciones: colegios, guarderías, centros comunitarios etc...

En este contexto es posible reflexionar acerca de la construcción de un nuevo tipo de familia, centrada principalmente en la función emotiva, es decir la función de dar apoyo moral y sustento emocional y afectivo al individuo, en un espacio de soporte material temporal. Sin embargo este mismo aspecto, permite pensar en una mayor dificultad para la individuación de sus miembros, con grupos de más alta cohesión y mayor rigidez.

### **Estructura familiar**

De acuerdo a las teorías disponibles hoy en día y existiendo varias tipologías de familia, una clasificación posible de las familias se puede realizar en consideración a su composición y estructura. En atención a la naturaleza de este estudio, se empleará la desarrollada en el Manual de aplicación de instrumentos de la investigación patrocinada por la OPS (Hernández. A., 1996):

1. Familia completa: aquellas compuestas por padre, madre e hijos, donde los hijos biológicamente descienden del hombre-padre.
2. Familia extensa: aquellas que en su composición tienen mas de una generación o cuentan entre sus componentes con hermanos del padre o la madre.
3. Familia mixta: aquella donde alguno de los hijos corresponden biológicamente a la madre pero no a su pareja.
4. Familia incompleta: en las que los hijos viven con solo uno de sus progenitores
5. Otras: las que no responden a los casos nombrados anteriormente.

## **Familia multiproblemática**

El concepto de familia multiproblemática hace referencia a aquellos grupos familiares, que de alguna forma no son capaces de sostener sus funciones como espacio de socialización primaria y formación de identidad, más bien, estas, poseen una clara tendencia a la desintegración. Sin embargo, una definición de familia multiproblemática no está completa sin agregar otro elemento de vital importancia para la configuración de dicha tipología, esto es, su relación con los servicios públicos. La familia multiproblemática tiene como característica diferencial una relación estrecha con los servicios públicos, una relación con características especiales en cuanto a que el triángulo familia- profesional- institución, se retroalimenta de forma continua, produciendo un complejo sistema de interdependencia. Así mismo consume servicios sociales como estrategia de sobrevivencia o bien, para enfrentar una crisis que se le ha escapado de las manos, es decir que desde el punto de vista de la familia la relación con los servicios públicos, al menos en un comienzo, es utilitaria y se agota en cuanto se agotan los síntomas o las necesidades inmediatas que la llevaron a relacionarse con esta.

Desde la visión del profesional, la relación con la familia multiproblemática tiene un conflicto permanente entre el sentido moral propio, la dispersión de la familia y la disputa entre las instituciones que precisan de la presencia de estas justificando su existencia y perpetuando el círculo vicioso.

De esta forma la familia multiproblemática no logra superar la deficiencia o carencia definitiva de redes sociales de apoyo.

La existencia de la familia multiproblemática está supeditada a las condiciones de la vida contemporánea. Entre la problemática moderna que la sustenta se pueden mencionar algunos elementos esenciales (Escartín; Op. Cit.):

- Aumento en las expectativas de vida, con el consecuente aumento de la población envejecida. Descenso en la nupcialidad y la fecundidad.

- Nuevas formas familiares, crisis del patriarcado e incorporación de la mujer al trabajo.
- Tendencia de la sociedad a la especialización de funciones y por consiguiente, la especialización de la familia en las funciones emocionales.

Estos cambios de la sociedad, producen en la familia deficiencias en la organización del grupo, en cuanto a la capacidad de adaptación a su medio. Quizás por esto es que algunos de los síntomas de estas familias es la presencia de patologías psico sociales en mas de un miembro de la familia, como suele ser la drogo dependencia, alcoholismo, depresividad, etc.

Otro síntoma claro es la estructura de la familia multiproblemática que responde a un cuadro de larga historia de separaciones, reestructuraciones y cambios que la ubican fuera del cuadro de los roles tradicionales de la familia.

Para aclarar el porque de la asunción de este concepto como parte de esta investigación, parece útil diferenciar de otros conceptos que no abarcan específicamente los problemas abordados en el. Haciendo un punteo general de las características de la familia multiproblemáticas algunas características son (Cancrini, cit. pos. Rodríguez, 1999):

- Comportamiento problemático estructurados susceptibles de intervención profesional, en mas de uno de sus integrantes con cierta estabilidad en el tiempo.
- Insuficiencia grave de las actividades expresivas y de las funcionales, en especial por parte del subsistema parental, que impide un normal desarrollo de la vida familiar.(esta característica con un refuerzo importante de y para la anterior).
- Limites difusos, con fuerte presencia de profesionales u otras figuras que sustituyen algunos de los roles falentes.

- Dependencia de servicios públicos, de forma permanente e inalterable.
- Desarrollo de sintomatología de alguna conducta sociopática de uno o más integrantes (drogodependencia, alcoholismo, conductas reñidas con la ley etc.).

Lo que se advierte en esta caracterización, es que el problema que da origen de este tipo de familias obedece más a un ámbito comunicacional-relacional y a una estructura social adversa, donde un problema sostenido en el tiempo lleva a un endurecimiento de la forma en que la familia afronta estos problemas. En este sentido algunos de los problemas comunes son:

Circunstancias económicamente adversas, por periodos prolongados de tiempo, que producen la ubicación de estrategias alternativas de sobre vivencia.

Alteraciones en el paso de un ciclo vital a otro, la familia no llega a adaptarse eficientemente a los desafíos de una nueva etapa, como puede ser la aparición de conflictos con un hijo adolescente o la partida de un miembro de la familia para la formación de un nuevo núcleo familiar.

Eventos de evidente menoscabo familiar, como la partida de un ser querido o la muerte de un miembro de la familia sin un duelo apropiado, una pérdida económica grave u otro de similares características.

Entonces queda claro que el problema no se sitúa específicamente en un aspecto meramente económico, sino que obedece a una clara disfunción de las relaciones al interior del grupo familiar.

En el marco referencial, posteriormente, se abordaran problemáticas específicas de la familia popular urbana y algunas cualidades específicas de la familias estudiadas y su entorno que permitirán una comprensión de cómo la aparición de estas disfunciones operan (según quienes suscriben) como originadoras de

situaciones y conductas de riesgo en los jóvenes adolescentes que hacen parte de este estudio.

### **Teoría del stress y la adaptabilidad familiar**

Todo organismo vivo responde a los diversos cambios que se producen en su entorno con reacciones que le ayudan a adaptarse a la nueva situación. La familia como sistema no escapa a esta característica, sin embargo los mecanismos de adaptación son complejos y muchas veces, la respuesta a estas situaciones, se dan de forma inadecuada y la reacción no alcanza su objetivo de permitir la supervivencia de forma efectiva.

El síndrome general de adaptación (Seyle, 1974 cit. pos. Du Ranquet, M., 1996) describe en tres fases, la forma en que opera este mecanismo:

- a) Reacción de alarma: el cuerpo muestra los cambios con que enfrenta el factor estresante, disminuyendo paulatinamente su resistencia. Si el factor estresante es lo suficientemente intenso y duradero, puede producir la muerte.
- b) Fase de resistencia: aparece si la reacción es compatible con la adaptación, los signos de la reacción de alarma desaparecen y la resistencia se eleva por encima de lo normal.
- c) Fase de agotamiento: aparece en la exposición continua al factor estresante. La energía de adaptación se agota, el cuerpo que se había adaptado a la situación de stress muestra nuevamente los signos de reacción pero de forma irreversible produciendo la muerte de este.

En este síndrome de adaptación se muestra como en cualquier organismo se usa la energía y recursos existentes al enfrentar una situación de stress de forma que permite la resistencia en tanto esta energía y recursos no sufran la falta de vigor debido a la continua exposición a dicho stress.

El estrés puede venir de diversas fuentes (Miranda; Op. Cit.):

1. Contacto estresante de un miembro con fuerzas extrafamiliares
2. Contacto estresante de la familia en su totalidad con fuerzas externas
3. Estrés en los momentos transicionales de la familia y
4. Estrés referente a problemas de idiosincrasia (expectativas)

Respecto de la capacidad de la familia para afrontar los diversos eventos estresantes cabe destacar, que aquella es capaz de enfrentar de diferentes maneras, siguiendo a Miranda (Ibid.):

1. Disminuir la tensión, principalmente en base al apoyo de los diferentes componentes de la familia.
2. Desviar la tensión focalizando la respuesta en el ataque a uno de sus miembros.
3. Evadir el estrés produciendo uno nuevo, en una espiral de tensión.
4. Estrés global en el sistema con un nivel de tensión que impide el apoyo mutuo.

A modo de síntesis, se puede plantear que la familia popular urbana se encuentra en constante cambio, tanto en su estructura, como en su funcionamiento. Esto debido a los cambios sociales situados en un contexto histórico, donde la especialización de las funciones ha llevado a este grupo primario a establecer nuevas formas de relación, tanto dentro de si, como en un contexto de modernización donde la mujer asume un papel mas centrado en la producción, desplazando el cuidado de los hijos a instituciones especializadas.

La familia moderna, se ubica en una situación de estrés creciente, donde, sobre todo en un contexto urbano, enfrenta la necesidad de establecer estrategias de sobrevivencia que incluyen una relación estrecha con la utilización de servicios públicos, con que se enfrenta a una interdependencia, produciendo un círculo, desde el cual es difícil salir.

En este contexto, la relación con los adolescentes de la familia, adquiere un rasgo de creciente manifestación de conductas de riesgo, que impiden la movilidad social de las familias, tendiendo a la mantención del statu quo y la perpetuación de la pobreza. Esta situación será abordada en el capítulo siguiente, desde la perspectiva del enfoque de riesgo, con origen en conceptos de epidemiología en salud, que aparece pertinente en el contexto del instrumento aplicado y el estudio piloto, que origina la presente investigación.

## Capítulo II

### ADOLESCENTES EN RIESGO SOCIAL

El enfoque de riesgo es un abordaje conceptual que plantea:

*Un método de trabajo en el cuidado de la salud de las personas, las familias y las comunidades basado en el concepto de riesgo. Este se define como la probabilidad que tiene un individuo o un grupo de individuos de sufrir en el futuro un daño en su salud. (Bertoni, N. 1992:2)*

Esto nos dice que no todas las personas, familias y comunidades tienen la misma probabilidad o riesgo de enfermar o morir, sino que para algunas esta probabilidad es mayor que para otras.

Bertoni, señala que como consecuencia directa de los fundamentos señalados, existen distintas gradaciones de necesidades de cuidado, por lo tanto, estos no deberían ser igualitarios en la salud de la población, requiriendo que los recursos para proveerlos sean redistribuidos y usados con mayor efectividad, de acuerdo a las necesidades de individuos o grupos y en función del principio de justicia distributiva, que exige dar atención a todos y más a aquellos que tienen mayor necesidad.

Este enfoque considera en su conceptualización la aplicación de técnicas para medir los riesgos tanto en individuos como en comunidades, con el fin de poder elaborar instrumentos de discriminación que permitan reconocer los individuos o grupos hacia los que es pertinente dirigir esfuerzos y recursos necesarios.

Un aspecto importante de mencionar tiene relación con el grado de riesgo, ya que este mide, con anterioridad a la ocurrencia y basado en la experiencia del pasado, la probabilidad de un futuro resultado no deseado. Este, según la autora se denomina daño o problema de salud, su noción difiere de riesgo y no debe confundirse con el. El riesgo se refiere a una probabilidad, es decir no hay certeza de que un daño ocurrirá, sino que se sabe que la probabilidad de que aparezca es más alta para la persona o para un grupo que presenta ciertas características.

En lo que se refiere a factores de riesgo, Bertoni expone:

*La posibilidad de medir el grado de riesgo esta en relación con la identificación, selección y análisis de los factores vinculados a una mayor probabilidad de un determinado daño en aquellos individuos o grupos que los poseen. Son los factores de riesgo, definidos como características o circunstancias personales, ambientales o sociales, de los individuos o grupos, asociados con un aumento de esta probabilidad. (Bertoni, 1992:4).*

Los factores de riesgo se pueden presentar en tres sistemas evolutivos, el biológico, ecológico y socio – cultural, de acuerdo a esto podemos decir que la mutua dependencia de estos sistemas influirá en la identificación y el análisis de estos.

En la búsqueda de la definición de factores de riesgo, debemos tener claro cual es el daño que pretendemos estudiar, ya que las características pueden estar asociadas a múltiples aspectos de la realidad de un individuo o grupo. De acuerdo con este enfoque los factores pueden clasificarse en causales y no causales, la autora presenta los criterios para determinar si una relación es causal, los que se definen a continuación:

1. Tener fuerte asociación con el daño.
2. Reducción del daño al reducirse la exposición al factor sospechoso de causalidad.
3. Precedencia del factor con respecto al daño.
4. Consistencia de la asociación en estudios repetidos
5. Coherencia de los resultados con los conocimientos existentes.

Otro elemento de los factores de riesgo de importancia, es el carácter de estos de acuerdo a la posibilidad de ser modificados, dividiéndose en tres tipos:

1. Modificables por sector salud
2. Modificables por acciones de otros sectores
3. No modificables, en que se actúa disminuyendo el impacto negativo (Ibíd.)

El enfoque de riesgo, considera la identificación de los factores protectores, entendidos como las condiciones que impiden la aparición del riesgo, de las conductas conducentes a él, por lo que disminuye la vulnerabilidad y favorecen la resistencia al daño (Krauskopf, Dina; 1995).

### **Algunas consideraciones acerca de la adolescencia**

El concepto de adolescencia hace referencia a una fase del desarrollo humano importante y crítica, en la cual se pone fin a la infancia y se da inicio a una vida adulta, esto implica distintas transformaciones en el aspecto físico, procesos psicológicos y una ineludible reorganización de la personalidad. Esta es una etapa de transición que se caracteriza por una confusión en torno al concepto de sí mismo, la que se ve influenciada por fuertes cambios biológicos y socio-ambientales, que determinan demandas y limitaciones específicas en cada cultura, las que facilitan o dificultan la estabilidad psicológica de los jóvenes.

En esta etapa podemos distinguir sub-etapas sucesivas, las que a continuación se mencionaran y realizará una breve referencia a ellas:

- Adolescencia Inicial (va de los 10 a los 14 años)

Es el momento en donde aparecen los primeros cambios biológicos de la pubertad, como el aumento de estatura, peso, producción de hormonas gonadales (lo que tiene como efecto el desarrollo de las características sexuales secundarias) entre otros, esto según señala Florenzano:

*Son vividos por el niño como una irrupción de elementos nuevos, irracionales y extraños, en un mundo que hasta el momento era ordenado y previsible. (Florenzano, 1995:118)*

Paralelo a esto se produce, de acuerdo a lo que plantea Piaget (1976) un cambio a nivel cognitivo, ya que se avanza desde el pensamiento lógico concreto del inicio de edad escolar, al pensamiento de las operaciones formales. El adolescente presta atención a la forma como al contenido de un argumento, de una proposición, en otras palabras, el adolescente puede razonar acerca de su

propio razonamiento, puede deducir leyes partiendo de operaciones o formular hipótesis y someterlas a prueba, lo que da cuenta de su capacidad de pensamiento lógico, y como lo menciona Florenzano la adopción de una actitud crítica frente a la realidad, tan propia de los adolescentes.

Existe un despertar emocional e intelectual, un cuestionamiento de los hechos establecidos, tanto a nivel societal como familiar y un desplazamiento del interés por relacionarse con sus pares. Esto conlleva una serie de respuestas desde los miembros de la familia, que ven como los cambios van contribuyendo a un alejamiento (independencia creciente) del adolescente de las actividades y rutinas familiares.

- Adolescencia media (va de los 15 a los 17 años)

Se señala como principal característica, en este periodo el distanciamiento afectivo de la familia y el acercamiento a los grupos de amigos, Florenzano comenta que el adolescente oscila entre la rebelión y el conformismo, lo que tiene como consecuencia la búsqueda de la diferenciación de sus padres, en hechos como la forma de vestir, de hablar y opinar, aumentando el interés por asimilarse a estilos predominantes en su grupo de pares.

- Adolescencia final (va de los 18 a los 20 años)

En esta etapa se concretan los procesos descritos, y se puede hablar de una consolidación del Yo.

### **Familia, adolescencia y su contexto:**

Un elemento importante de considerar es la complejidad que conlleva la generalización de características para un grupo etario, al hablar de adolescencia como concepto, debemos considerar la gran diversidad que podemos encontrarnos en la realidad, teniendo precaución, expresa Florenzano cuando se

pretende trabajar en niveles socioeconómicos bajos o con grupos urbanos marginales o rurales. Las crisis de la adolescencia serán muy diferentes en sociedades estables y tradicionales, en los cuales los jóvenes heredan actividades, propiedades, y estilos de vida de los padres, que en sociedades en flujo y cambios rápidos.

Esto implica que según el contexto social, económico, lugar geográfico, sexo y otras características la adolescencia se condicionará y vivirá de una determinada manera, por ejemplo como lo señala el autor:

*“los adolescentes de clase media estarán mucho mas tiempo dentro de los sistemas educacionales formales que los adolescentes pobres que deben salir rápidamente trabajar con el objeto de poder aportar a la subsistencia familiar. La familia, en el hecho, en el ultimo caso, en vez de apoyar al joven para que estudie lo más posible, fomenta la deserción escolar para que el adolescente entre al mundo laboral lo antes que se pueda. Esto lleva a una sensación de frustración con las limitaciones económicas de los padres, así como a sentirse utilizado por la familia, y la consecuente rebeldía y deseos de dejar el hogar lo antes posible. Otras veces esta situación explica el recurrir a actividades antisociales, sean delictivo, sean de prostitución o de trafico de drogas, que son explicita o encubiertamente apoyadas por la familia”. (Florenzano, 1995:126).*

Es la familia, quien tiene entonces un rol activo y directamente relacionado, con el desarrollo de los comportamientos adolescentes, y en general de todos sus miembros, como lo señala Ángela Quintero, desde una perspectiva sistémica:

*“entender al individuo, su funcionamiento y perspectiva sólo es posible con una comprensión de la institución familiar, cuyos orígenes y evolución están interrelacionados con los cambios de la sociedad” (Quintero Ángela, 1997; citado en Miranda, Op. Cit.; 6).*

El adolescente, se encuentra inserto en una familia y cuenta con una red social inmediata, compuesta por instancias como la escuela, grupo de amigos, acceso a medios masivos de comunicación, esto da cuenta de la expresión de dos de las funciones básicas de la institución familiar:

- La protección psico social de sus miembros: engendra nuevas personas y

responde por el desarrollo integral de todos los miembros.

- La inserción del individuo en la cultura y su transmisión, lo que se conoce como socialización. (Ibíd., 1997)

La familia, a su vez se encuentra en un contexto social, que es necesario considerar, como lo señala para el caso específico, Pablo Miranda:

*“las familias que viven en condiciones de marginalidad presentan la permanente articulación contradictoria entre la convivencia de pobreza y modernidad por una parte y la de estar en permanente tensión entre la incorporación v/s exclusión.”* (Miranda Pablo, Op. Cit: 7)

Señalando, además que la relación con los procesos de modernidad y globalización, es la principal característica del contexto, que provoca tensión y produce crisis al interior de las familias, siendo el hecho de más relevancia el rol de la mujer en el hogar y en el trabajo, lo que trae consigo transformaciones culturales en el ámbito del cómo se cumplen y delegan funciones, que antes eran propias de los miembros de la familias en agentes externos, y cambios en el ejercicio de los roles (en relación al género).

### **Adolescencia y Enfoque de riesgo**

Desde el marco de las intervenciones preventivas, hace sentido el enfoque de riesgo. En las distintas etapas de la vida existen posibilidades de que la salud se dañe, entendiendo la salud como la Organización Mundial de la Salud la ha conceptualizado, diciendo que “es el completo bienestar físico, mental y social y no solo la ausencia de enfermedad”. En la adolescencia existe una característica inherente, la búsqueda de novedades y el exponerse al riesgo es una tendencia natural, es por ello que tanto en la infancia y principalmente en la adolescencia, aparecen y se consolidan patrones de comportamiento de gran trascendencia para la salud del resto de la vida (Jessor y Jessor, 1977, citado en Gonzalez, Ana 2004). Así muchos de los problemas de la adultez tienen sus raíces en sucesos de esta etapa.

Florenzano, señala que la tendencia a experimentar con conductas a veces

riesgosas para la salud, explica la elevada mortalidad y morbilidad adolescentes por causas violentas como los accidentes de diversa índole (constituyen una de las principales causas de muerte entre los jóvenes), suicidios y otras conductas de este tipo. La experimentación en el plano sexual lleva a asimismo a embarazos tempranos, enfermedades de transmisión sexual. El consumo experimental de alcohol y otras sustancias químicas tienen consecuencias negativas para la salud, ya sea en el corto o en el largo plazo. Como lo señala Weinstein, (1992) el concepto de riesgo en el periodo de la adolescencia se caracteriza por la posibilidad de que las conductas o situaciones específicas conduzcan a daños futuros que afectarán tanto el conjunto de sus potencialidades como deteriorar su bienestar y salud.

Sin embargo, aunque esta etapa del desarrollo humano presentan mayor riesgo especial para la incidencia de ciertos comportamientos y problemas, también supone una excelente oportunidad para estudiar la formación de hábitos de salud, de manera que con su análisis es posible llegar a conocer la génesis y/o consolidación de determinados repertorios reconocidos en la época adulta tanto como conductas de riesgo como de protección.

Entre las razones que definen, como elementos justificantes de intervención preventiva se destacan los siguientes (González, Ana et al, op.cit):

1. Distintos estudios sociológicos y psicológicos constatan la elevada incidencia del número y tipo de problemas que sufren los niños y adolescentes; algunos con consecuencias individuales o familiares y otros con efectos comunitarios.
2. La prevalencia y persistencia de algunos problemas psicológicos recogidos bajo el paraguas “desórdenes de conducta”, que se ven asociados a muchos otros problemas formando una cascada que aísla al individuo del entorno adaptativo y le conduce paulatinamente hacia ambientes y tendencias desadaptadas. Los mecanismos preventivos que se pongan en marcha son de mucho interés, en gran medida porque evitan la cronificación de estos comportamientos y la ramificación posterior de

algunos de ellos en trastornos y conductas adictivas, agresivas, desafiantes, antisociales, de abandono del hogar, fracaso escolar, y un largo etcétera.

3. El desarrollo de mucho de estos problemas tiende a ocurrir a edades cada vez más tempranas y que la configuración (frecuencia, severidad y tipos) de los mismos se incrementa conforme lo hace la edad.

La importancia del enfoque de riesgo, esta dada también por el hecho de que al conocer mejor los factores que llevan a conductas de mayor riesgo, aumentan las posibilidades de prevenir las consecuencias de estas, y elaborar tratamientos mas pertinentes cuando se presentan.

Es en este momento, donde se hace necesario incorporar un concepto relacionado a la promoción de salud, centrándonos en los factores protectores de la salud del adolescente, los que son definidos como:

*“aquellos recursos personales, sociales e institucionales que promueven el desarrollo exitoso del adolescente o que disminuyen el riesgo de que surja un desarrollo alterado”* (Jessor, R. 1948, citado en Valdés et al, 1999:135)

Se mencionaran a continuación los factores protectores, de mayor relevancia:

- Una relación emocional estable con por lo menos un de los padres u otro adulto significativo;
- Redes sociales existentes tanto dentro como fuera de la familia: parientes, vecinos, profesores, religiosos, pares;
- Clima educativo abierto, positivo, orientador, con normas y valores claros;
- Modelos sociales que valoren el enfrentamiento positivo de los problemas, representados por los padres, hermanos, profesores o amigos;
- Balance adecuado entre responsabilidades sociales y expectativas de logro;
- Competencias cognitivas (nivel intelectual promedio, destrezas de comunicación, empatía, capacidades de planificación realista);

- Características temperamentales que favorezcan el enfrentamiento efectivo (flexibilidad, orientación optimista a los problemas, capacidad de reflexionar y controlar los impulsos, capacidades verbales adecuadas para comunicarse);
- Experiencias de auto-eficacia, con locus de control interno, confianza en si mismo, y auto-concepto positivo;
- Actitud preactiva frente a situaciones estresantes; y
- Experiencia de sentido y significado de la propia vida (fe, religión, ideología, coherencia valórica). (ibid.:137)

Estos factores, hacen referencia al concepto de resiliencia, que se abordará con mayor precisión, ya que se considera como un elemento clave en el marco de la promoción. La resiliencia se define como:

*“un conjunto de procesos sociales e intra síquicos que posibilitan una vida sana dentro de un medio insano, capacidad que se prueba en situaciones de estrés severo y prolongado” (INSADE, 2006:01)*

la que correspondería a la capacidad individual, que se promueve y desarrolla, desde la interacción entre factores tanto individuales como sociales, por lo tanto el dinamismo de esta capacidad permite que evolucione a su vez con las etapas de desarrollo del ser humano.

Este concepto, nos plantea un elemento de importancia al momento de entender los fenómenos sociales, y nos centra en la idea de la fortaleza innata de los jóvenes, de sus familias, sus centros educativos y sus comunidades y no desde el punto de vista del riesgo, los problemas y las patologías (ibid). Esto favorece la perspectiva desde donde se aborda e interpreta la situación del adolescente y su contexto, potenciando un factor protector de importancia, como lo es la confianza y las altas expectativas de cambio y de superación de las situaciones adversas.

## **II PARTE**

### **Marco Referencial**

## Capítulo III

### **CENTROS COMUNITARIOS POR LOS DERECHOS INFANTO – JUVENILES**

Los Centros Comunitarios Por los Derechos Infanto Juveniles (CCIJ) se enmarcan en La Convención de los Derechos del Niño (ratificada en Chile el 27 de diciembre de 1990) y conciben la intervención preventiva a nivel comunitario con un trato al tema infancia – adolescencia, considerando a estos como sujetos de derechos, privilegiando el foco de atención en la familia como espacio privilegiado de crianza y resguardo del derecho a crecer y desarrollarse en una localidad con características particulares.

En este sentido se inicia la propuesta de modelos de intervención que respondan más eficazmente a las necesidades y que consideren tanto al niño, niña, adolescente, sus familias y las redes comunitarias que los circundan.

Actualmente existen 120 proyectos en el país que tienen capacidad para atender a 11.889 niños y niñas diariamente (SENAME, 2003).

Estos centros se instalan en un territorio determinado, luego del desarrollo de un diagnóstico que permita establecer claramente las necesidades, intereses y recursos de la comunidad con la que se quiere operar.

Los centros plantean un trabajo con los niños y jóvenes, a dos niveles, preventivo y promocional. El primero, trabaja desde un acompañamiento psicosocial (responsabilidad de la dupla psicosocial) individual y familiar, que orienta la intervención a solucionar situaciones de conflicto del adolescente, promoviendo y fortaleciendo las redes comunitarias, es por ello que se establecen vínculos estratégicos en el ámbito local con escuelas, consultorios, parroquias, juntas de vecinos entre otros, lo que permite que los niños, niñas y sus familias tengan acceso a distintas iniciativas y recursos en el propio vecindario.

El segundo nivel, considera una promoción de derechos de los niños y jóvenes a

través de distintas actividades formativas, educativas y culturales y del trabajo con familias, desde una estrategia de intervención grupal, utilizando como recurso de motivación talleres, cursos, actividades recreativas entre otras. La participación que tienen los niños en la generación de estas instancias incide directamente en un mayor compromiso, protagonismo y responsabilidad.

El Coordinador del Programa de Prevención del SENAME, Germán Barria (Ibíd.:2), señala:

*el trabajo local evita que los adolescentes sufran situaciones de discriminación, maltrato, deserción escolar o se transformen en consumidores de drogas o alcohol o transgredan las normas de convivencia social. Además, facilita que los niños participantes de las actividades se integren como actores activos en su comunidad.*

Estos centros, como lo señalan las orientaciones técnicas:

*se insertan en localidades geográficas específicas, cuyos procesos de intervención apuntan a la visibilización, respeto y ejercicio de los derechos infante juveniles, a través de procesos promocionales, y a la prevención de las situaciones de vulneración de derechos, con metodologías de intervención terapéutica que incorporan a niños/as, sus familias apoyándose en diversas redes sociales. (SENAME, 2004:2)*

El propósito final de estos centros es promover cambios actitudinales que redefinan el uso de patrones violentos en las relaciones familiares, cambios que a su vez se expresen en la conformación de ambientes familiares y comunitarios sustentables, como condición para un adecuado desarrollo de la infancia y juventud. La eficacia de la intervención supone remover aspectos arraigados a nivel de la cultura, de manera de instalar nuevos estilos de crianza, que asumiendo la condición de los sujetos y sus relaciones, den paso a procesos posibilitadores, respetuosos de las diferencias, y capaces de considerar aspectos de carácter personal.

### **Comunas en donde se encuentra el centro:**

Comuna de San Ramón:

La comuna de San Ramón fue creada mediante D.F.L. N°13.260 el 17 de marzo de 1981. Inicia su existencia el 22 de noviembre de 1984, esta se ubica en la

periferia sur oriente de Santiago, con un territorio de 6.5 Km<sup>2</sup> de superficie siendo una de las más pequeñas de la región.

Sus límites son:

Al norte : Avenida Lo Ovalle, (comuna de San Miguel)  
Al sur : Calle Venancia Leiva, (comuna de La Pintana)  
Al este : Avenida Santa Rosa, (comuna de La Granja)  
Al oeste : Calle La Granja, Cerro negro y Nueva Oriente.

La comuna cuenta con una población netamente urbana, de 94.906 habitantes según CENSO 2002, de los cuales 46.596 son hombres y 48.310 son mujeres.

En relación a acceso a salud, cuentan con el Hospital Padre Alberto Hurtado, que presta servicios a comunas del sector sur de la región Metropolitana y dos consultorios, La Bandera y San Ramón.

En educación, existen 26 establecimientos educacionales básicos, de los cuales 12 son municipales y 14 particulares subvencionados. Se cuenta con 7 liceos para la enseñanza media, 3 municipales y 4 particular subvencionados.

Comuna de La Pintana:

Nace del reordenamiento de Santiago, bajo el D.F.L N°13.260, del 09 de marzo de 1981, se ubica en el extremo sur-oriente de la ciudad.

Sus límites son:

Al norte : comunas de San Ramón y La Granja.  
Al sur : comuna de San Bernardo  
Al oriente : comuna de La Florida y Puente Alto  
Al poniente : comuna El Bosque

La superficie territorial, es de 30.6 Km<sup>2</sup>. La población es de 190.085 habitantes, según CENSO 2002, con una proporción de 51% mujeres y 49% hombres. La Pintana tiene la característica de ser una comuna pobre donde más de un 10 por

ciento de los habitantes vive en situación de indigencia.

La Pintana fue concebida luego de que se subdividiera la comuna de La Granja. Ahí se fue concentrando, parte importante de la pobreza de la Región Metropolitana porque, junto con Puente Alto, fue donde el Gobierno de esa época trasladó a personas que habitaban en campamentos o tomas de otras comunas puesto que los terrenos eran mas baratos. La llegada de dichas personas se concretó en viviendas sociales, en zonas de poca iluminación y áreas verdes. En otras palabras, no sólo era una comuna pobre sino que también carecía de la infraestructura y del equipamiento comunitario básico.

En la actualidad existen más de 18 mil familias allegadas, según datos del último censo cruzados con información que genera la propia comuna a través de la encuesta CAS.

La educación se desarrolla a través de 13 colegios municipalizados los que albergan a una población estudiantil de más 16.000 niños de enseñanza pre-básica, básica y media.

Un 31 % de la población es pobre, y un 10,5 % de ellos vive, además, en situación de indigencia, según lo reveló la encuesta antes mencionada realizada el año 2000.

A lo anterior hay que agregar la escasa presencia de industrias en la comuna. De hecho, de las 282 hectáreas que se reservaron para zona industrial, sólo 25,3 hectáreas aproximadamente están ocupadas.

La población económicamente activa es de 76.111 personas. De ellas, 63.934 están ocupadas y 10.528 desocupadas, por lo que según los datos entregados por la Oficina Municipal de Inserción Laboral (OMIL), la cesantía de la comuna es de un 13,83 por ciento.

## **CENTRO COMUNITARIO POR LOS DERECHOS INFANTO JUVENILES “POBLADOR JOSÉ GÓMEZ”**

Antecedentes del centro:

El Centro Comunitario por los Derechos Infanto Juveniles, es resultado de un proceso de reconversión desarrollado desde inicios del año 2003. El proyecto anterior a este, se denominaba Centro Abierto Diurno Poblador José Gómez Valdés, el cual surge en el año 1991, producto del convenio entre SENAME y la Corporación Educacional C.E.P.A.C, en donde se reconoce como Institución Colaboradora de SENAME (31 de mayo de 1991).

El nombre del centro “Poblador José Gómez Valdés”, perteneciente a un poblador que participó y apoyó de manera activa la construcción y mantención del centro, es indicativo del rol que están a jugar :

*“con legitimidad, los pobladores humildes pero solidarios en el diagnóstico y solución de los problemas de los menores en situación de riesgo social” (Mardones, E., 2003:3).*

El CAD nace bajo los estándares mínimos exigidos por SENAME para la atención de menores “por tal razón se condicionó su existencia al cumplimiento de un mejoramiento de la situación material: cocina, comedor, baños, etc.” (Ibíd.:2).

El título oficial del CAD es “Experimental y Comunitario” por su pretensión de llegar a ser, a la mayor brevedad, un centro de Investigación y Experimentación de estrategias apropiadas para mejorar la situación de los niños en situación de riesgo social en el seno de medios sociales particularmente deteriorados, como lo es el de la comuna de La Pintana.

La Corporación Educacional CEPAC, cuenta con un establecimiento educacional, la Escuela Básica Particular N°190, “Celestín Freinet”, y es en esta donde funciona el actual centro, haciendo uso de la misma infraestructura en la jornada alterna al funcionamiento de la escuela. Por lo tanto, el 100% de los niños que

participan del proyecto CIJ, pertenecen a la escuela mencionada, dándose una estrecha relación y colaboración en función de los niños y jóvenes atendidos.

El C.C.I.J. Poblador José Gómez, nace como tal a inicios del año 2004, se ubica en calle Venancia Leiva N° 1949, comuna La Pintana, es un proyecto con subvención DFL 1.385, de carácter preventivo.

El centro funciona de lunes a sábado, con un número de plazas autorizadas de 120 niños, niñas y adolescentes pertenecientes a la comuna de La Pintana y de San Ramón, abarcando:

Por el norte: 4° sector de La Bandera, Villa La Cultura  
Por el Este: Avenida Santa Rosa, Villa Eucaliptos, El Bosque, Arco iris de la Esperanza.  
Al Oeste: Villa Los Robles, El Tololo, Colombia, Los Almendros.  
Al Sur: Villa Magdalena I y II, Villa España.

De diagnóstico realizado por el centro, en marzo del 2005, se obtiene información que da cuenta de las características generales de la población atendida, los principales rasgos se presentan a continuación:

- La distribución por género corresponde en un 47% al género femenino y un 53% masculino.
- La comuna de procedencia de los niños/as y adolescentes es de 14% comuna de San Ramón, 81% comuna de La Pintana y 5% a otras.
- En relación al acceso a la salud, el 100% es a través del sistema público, es decir FONASA, con un 71% que pertenece a la categoría A (Indigencia) y un 29% a otro nivel.
- En cuanto a la presencia de enfermedad en el niño, niña o adolescente se declara un 66% sano, luego un 9% presenta trastornos visuales, un 6% Hiperactividad, 3% trastornos de lenguaje, 3% trastornos auditivos, 3% asma y 3% alérgico y un 7% otra enfermedad.
- Los antecedentes mórbidos del grupo familiar se presentan con 28% el consumo de drogas (de algún miembro de la familia), 18% de alcoholismo,

- 16% invalidez y un 38% declara no presentar ninguno.
- Los tutores o adultos responsables del cuidado de los niños, niñas y jóvenes, se presentan con 41% de madre sola, 34% biparental, 8% madre con pareja nueva, 9% abuelos, 5% tíos, 2% padre solo, 1% padre con pareja nueva.
  - El estado civil de los padres es un 34% solteros, 27% casados, 21% separados de hecho, 16% convivientes y un 2% de Viudo.
  - El promedio de educación formal para ambos padres es de 8° básico.
  - Información relacionada con la ocupación laboral del jefe de hogar se muestra con un 18% cesante, 28% obrero 14% trabajos independientes y esporádicos, 7% vendedor ambulante, 15% madres al cuidado de niños en casa particular, 18% en otras categorías.
  - Los ingresos declarados, como ingresos familiares presentan un promedio de \$80.275.-, con un 68% que recibe menos de un ingreso mínimo.
  - El 48% de las familias viven en casa, 19% en vivienda progresiva, 18% en mediagua y un 15% en departamentos.
  - En cuanto a la calidad de la ocupación de sus viviendas es de un 25% propia sin deuda, 31% allegados, 24% propia con deuda, 20% arrendatario.
  - Respecto de los servicio básicos el 81% cuenta con alcantarillado propio, 19 % alcantarillado compartido. En acceso a agua un 76% cuenta con red propia, un 23% red compartida y un 1% no esta habilitada. En acceso a electricidad un 72% cuenta con medidor propio, 25% con medidor compartido y un 3% cuenta con una conexión ilegal.
  - El 24% de las familias son pertenecientes al programa Puente y solo un 51% recibe el beneficio de asignación familiar por sus hijos menores de 18 años.

El proyecto se justifica en la necesidad de proteger, favorecer y promocionar los derechos infantiles y juveniles en un sector comunal de reconocido riesgo social caracterizado por la desigualdad de condiciones y expectativas de vida. Entre ellas se encuentran la extrema pobreza, altas tasas de delincuencia y drogadicción, estigmatización y marginación, bajo nivel de escolaridad, estilos de crianza disfuncionales y desadaptativos, sumando altos indicadores de violencia

al interior del grupo familiar.

Los objetivos que se plantea el centro, para el año 2005, ya que estos centros funcionan de acuerdo a proyectos anuales, aprobados por SENAME, se dividen en dos ejes de intervención, promocional y preventiva

### **Eje de Intervención Promocional:**

En el eje promocional, se encuentran la totalidad de las plazas mencionadas, sus principales objetivos son:

- Incrementar el ejercicio de derechos de niños, niñas y adolescentes, a través de la incorporación a instancias de aprendizaje grupal.
- Asegurar el respeto a los derechos infanto juveniles en el ámbito familiar, procurando fortalecer el rol de los padres o adulto responsable, ya que son estos a quienes incumbe la responsabilidad primordial de la crianza y el desarrollo del niño (basado en el Art. 18 de la Convención de los derechos del niño, 1989).
- Generar condiciones y capacidades que faciliten la integración y participación de los niños, niñas y adolescentes, usuarios del centro, en instancias comunitarias, con el debido apoyo familiar, a través de un proceso de sensibilización y responsabilización de la comunidad en torno al respeto de los derechos infanto juveniles.

La intervención promocional, se operacionaliza con la generación e implementación de instancias de aprendizaje grupal, actualmente funcionan 6 grupos, con un número aproximado de integrantes de 20 niños y adolescentes, a cargo de un educador, los que desarrollan un proceso de grupo, que se orienta a provocar un cambio de actitud, este cambio opera en los niños, niñas y adolescentes, en la manifestación de la necesidad y voluntad de aprender, conocer, comprender, internalizar y ejercer sostenidamente sus derechos a nivel general, o en términos específicos, en el contexto en el cual se desarrolla la vida de los niños/as y adolescentes,

El proceso de aprendizaje, propone el desarrollo grupal, de acuerdo a fases que orientadas provoquen el avance hacia una mayor independencia de grupo,

ubicando a este como participante activo y facilitador del cumplimiento de los intereses e iniciativas en común.

De esta manera el grupo se configura como un medio de aprendizaje colectivo e interactivo, ofreciendo mayores condiciones para los procesos de aprendizaje y cambio, y constituyéndose en un referente y apoyo social para sus integrantes. Interviene como principio en esta dinámica, la interrelacionalidad con otros como forma de afianzamiento del sentido de identidad; en tanto se afirma que el aislamiento social conduce al empobrecimiento de los recursos y potencialidades personales.

### **Eje de Intervención Preventiva:**

En el eje de intervención preventiva se atienden un total de 20 plazas, ocupándose estas con aquellos niños o niñas en que su nivel de vulneración no permite la participación de los procesos establecidos para el eje promocional, por lo que se basa en una atención especializada y personal desde un enfoque centrado en la familia. En este eje los principales objetivos son:

- Interrumpir la vulneración de los derechos que motivo el ingreso
- Contribuir a la resignificación de la experiencia traumática vivida y/o reducción del daño sufrido.
- Incrementar las destrezas protectoras del ámbito familiar.

La intervención preventiva, se implementa mediante la atención individual (considerando la intervención que involucre a la familia nuclear y extendida y los recursos sociales y comunitarios del niño), en ella se aborda la problemática asociada a la vulneración leve de derechos del niño, niña o adolescente, esta implica orientación, intervención y/o derivación, a través de procesos de intervención breve. La intervención tiene como propósito interrumpir la vulneración, a través de la modificación de los vínculos con adultos significativos, contribuyendo a potenciar los recursos, tanto del niño como de su familia, incorporando nuevas destrezas protectoras.

De acuerdo a esto, se define intervención preventiva como un proceso de aprendizaje, ordenado a la superación de las consecuencias negativas propias de

la vulneración de derechos, a través del cual se busca contribuir a la internalización de un repertorio de, aptitudes, actitudes y capacidades propiciadoras de autonomía.

Esta intervención es un proceso en donde el niño o adolescente y su familia, tienen un rol activo, en el reconocimiento y elaboración del plan de intervención, potenciando la capacidad de estos para desarrollar cambios, en las situaciones que se planteen.

Además, promueve la coordinación con la red comunitaria, en favor de construir una red protectora de vínculos significativos en el entorno próximo al niño / a y adolescente.

# **Análisis de la información**

## **CAPITULO IV**

### **LOS ADOLESCENTES Y SUS FAMILIAS**

El análisis de los datos obtenidos en la aplicación de los dos cuestionarios en adolescentes del CIJJ Poblador José Gómez y sus padres, se realizó siguiendo las directrices contenidas en el manual para la aplicación de cuestionarios (Hernández; 1995), adaptándolas a las necesidades del presente estudio se ha privilegiado la forma general de interpretación, lo que permite hacer una descripción que nos permita reconocer aquellas características específicas que configuran hoy la familia del adolescente en riesgo social.

En este sentido el plan de análisis del presente estudio considerara 2 formas de establecer dicha descripción:

1. Descripción general del comportamiento de cada variable, lo que implica una revisión detallada de los ítems que lo componen.
2. Descripción de la relación entre diferentes variables, lo que en este estudio, dado su carácter descriptivo, no implica una búsqueda de correlación, si no que busca una aproximación al comportamiento de la estructura y funcionamiento familiar, respecto de las conductas de riesgo y la salud del adolescente dentro de ellas.

Cabe señalar que se ha privilegiado el análisis integral de los resultados antes que la medición de niveles de vulnerabilidad establecidos por el citado documento “Familia y Adolescencia: Indicadores de Salud. Manual de aplicación de instrumentos” que para estos efectos se ha usado solo como referencia en virtud del plan de análisis establecido.

## **1. TIPO DE RELACIONES**

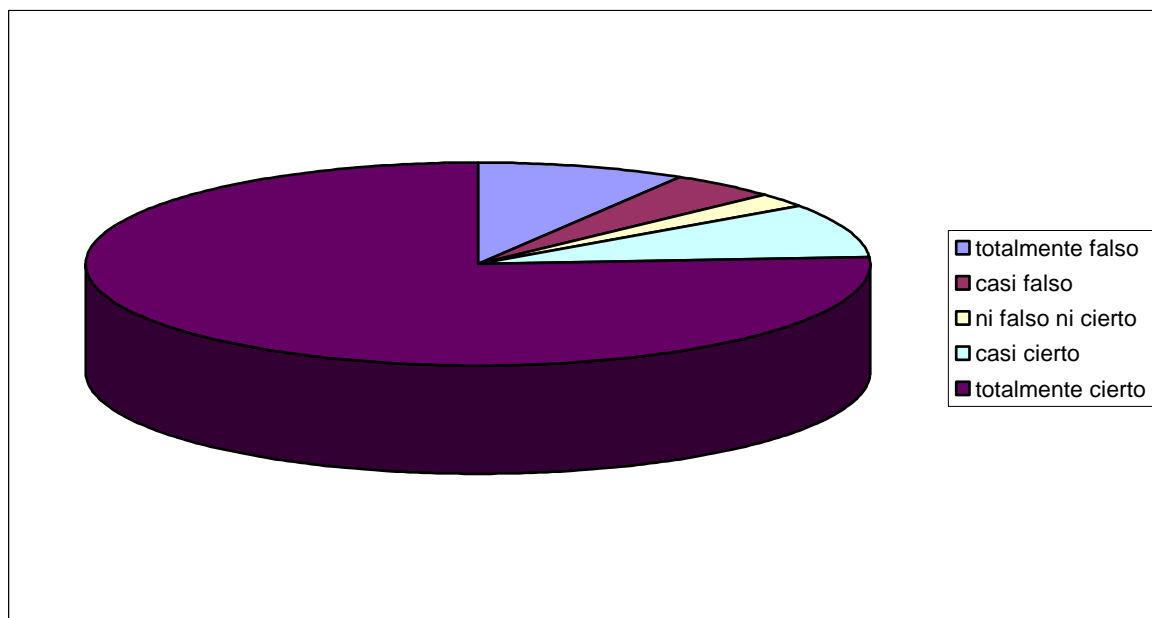
Desde las siguientes variables se construye el tipo de relaciones dentro de una familia, su estructura, formas de comunicación, participación etc. Se pretende una descripción de la familia desde su composición hasta el juego familiar:

### **1.1. Jerarquía y Límites Familiares**

En la descripción de la estructura de una familia, en especial de las familias estudiadas, que corresponden al sector urbano populares, donde, según lo señalado anteriormente se produce la mayor diversidad de configuración, incluyendo un alto nivel de hacinamiento, cohabitación de varias generaciones y una cantidad significativa de familias extensas y re compuestas, cobra vital importancia el hecho de la percepción de la autoridad por parte de quienes componen la familia. En el adolescente, una jerarquía clara, puede ayudar a la fijación de límites adecuados en su comportamiento (horas de llegada, permisos etc.) lo que constituye un claro factor protector que evita el riesgo de la incursión en situaciones como consumo de drogas y alcohol e incursiones en actividades delictuales, así como la propia relación con un medio en donde la sobrevivencia esta asociada a la capacidad de asimilar actitudes y conductas violentas.

En el siguiente grafico se observa la percepción de los jóvenes respecto de la claridad de la autoridad en sus respectivas casas, donde la frase a validar fue: "En mi familia sabemos muy bien quien manda en casa."

**GRAFICO N° 01**  
**“En mi familia sabemos bien quien manda”**  
**FAMILIAS DEL CCIJ POBL. JOSE GOMEZ**  
**SANTIAGO, 2005**

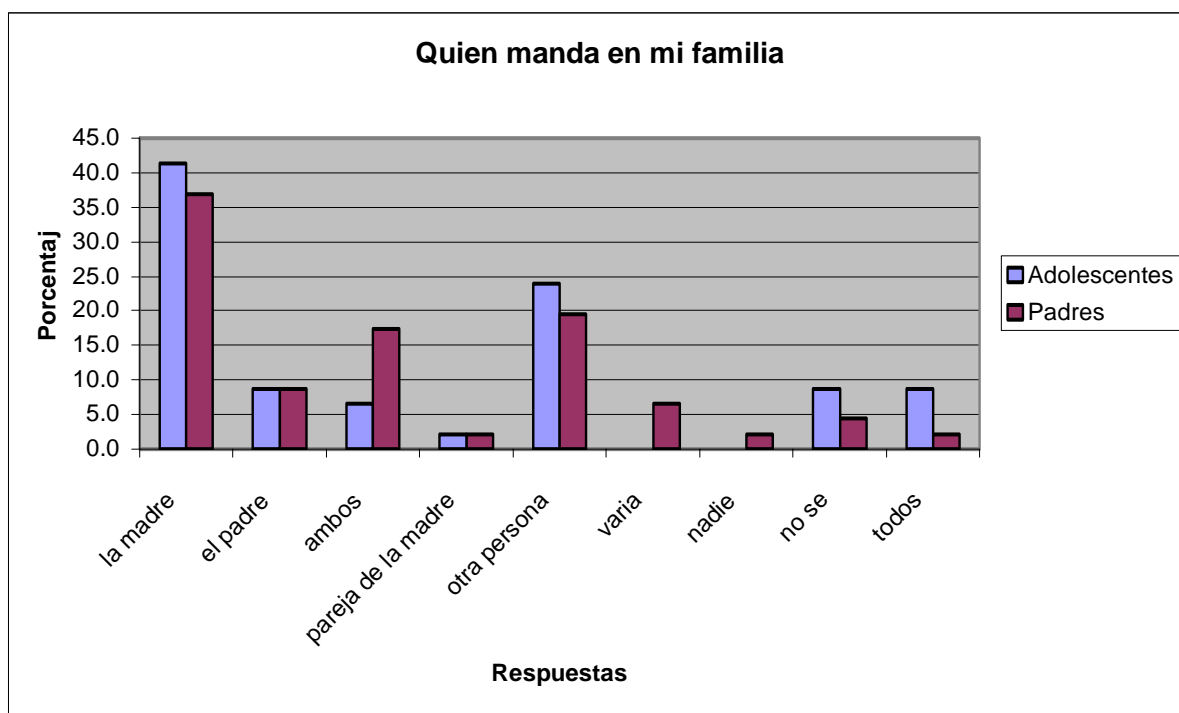


Fuente: Investigación Directa ¿Cómo es tu/su familia?, 2005

Se establece en una primera impresión que la gran parte de los adolescentes (dato que es coherente con el mismo ítem aplicado a los padres) reconoce la figura de autoridad dentro de la familia, lo que significa que al ser consultados sobre la persona que sostiene esta autoridad la respuesta será clara y honesta. Desde este punto de vista se puede decir que en cada casa existe una figura en la que la labor de administrar las reglas de convivencia, existe, manteniéndose así la claridad respecto de la fijación de límites dentro del hogar.

Al ser consultados directamente sobre quien manda en casa, la mayoría de las respuestas se orientan hacia la presencia de una autoridad matriarcal. En este sentido las explicaciones de dicha situación, probablemente se encuentran en la composición familiar y una cohesión alta respecto de sus componentes. El establecimiento de la madre como figura de autoridad se relaciona innegablemente con la ausencia del padre que llega al 63% de las familias entrevistadas. Este hecho además, plantea un cuestionamiento acerca del rol ejercido por el padre, aunque este se ubique fuera del hogar.

**GRAFICO N° 02**  
**“Quien manda en mi familia”**  
**FAMILIAS DEL CCIJ POBL. JOSE GOMEZ**  
**SANTIAGO, 2005**



Fuente: Investigación Directa ¿Cómo es tu/su familia?, 2005

Se aprecia en el grafico anterior, respecto de la persona que ejerce la autoridad en la casa, se destaca que tanto en adolescentes como en padres, un porcentaje de 23,9 % y 19,6% respectivamente, señalan la figura de autoridad en una persona distinta del núcleo familiar (otra persona), desde donde se advierte una complejización en el juego familiar, es decir, se puede aventurar que si bien existe la figura paterna y/o materna (observar datos de composición familiar donde se puede ver que solo en 2 casos esta ausente tanto la madre como el padre) la autoridad no se ubicaría en alguno de ellos. La situación mencionada podría corresponder a adolescentes que desarrollan una relación con personas externas al núcleo que se parentalizan respecto de los mas jóvenes sin importar la relación concreta que tengan con ellos, cabe preguntarse entonces, que tipo de

relaciones desarrollan con sus padres biológicos, esto es un asunto que se podrá advertir, en parte, en algunas respuestas posteriores.

Destaca también entre las respuestas un número de 17,4% en jóvenes y de 15,2% en padres que responde a la pregunta sin especificar una persona en concreto, es decir, la autoridad se diluye entre quienes componen el grupo familiar, efectivamente este grupo de familias (que aparece consistente al semejar las respuestas entre padres e hijos) corresponde a quienes podríamos decir que no existe claridad respecto de los roles y jerarquía dentro de la familia, lo cual afectaría al establecimiento de límites y pautas de comportamiento adecuados para jóvenes en edad púber.

Como conclusión se puede mencionar que en las familias observadas existe claridad en cuanto a la figura que ejerce autoridad, que en su mayor parte corresponde a la madre. Respecto de la figura paterna, esta, aparece como ausente alcanzando en ambos casos un 8,7% de las respuestas que lo asumen como autoridad, a lo que se le podría sumar el 2,2 % de figura paterna "sustituta" ejercida por una pareja actual de la madre. Según algunos autores, en la pareja, la presencia de un hijo, compromete un cambio en la intimidad produciéndose en casos la competencia del hombre (principalmente) con los niños. La complejización de dicho panorama se da en el hecho de que esta competencia se presenta en personas sin lazos sanguíneos.

### **1.2. Cohesión familiar.**

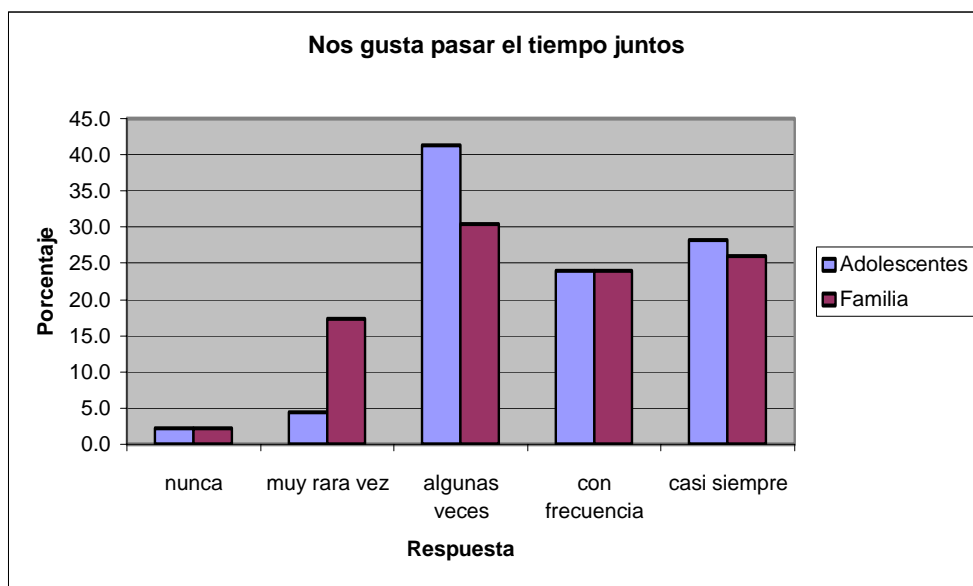
La cohesión familiar fue medida a través de tres ítems indicando cada uno respectivamente: sentimiento de unión, apego emocional y ligamiento afectivo, cada una de las cuales expresa un factor protector que incide directamente en la calidad de las relaciones dentro de las familias.

Dentro de las familias entrevistadas, los datos que corresponden a cohesión familiar indican como se mostrará a continuación un alto nivel de unidad dentro de esta. También se advierte un equilibrio entre las respuestas de los jóvenes respecto de las respuestas de los padres.

### 1.2.1. Sentimiento de unión

La mayor parte de los encuestados plantean que existe un gusto por pasar el tiempo libre junto, siendo más categórica en este aspecto la respuesta de los padres, donde los jóvenes son más moderados al concluir al respecto. En este sentido se orienta el único contraste importante en el ítem, afirmando un porcentaje considerable de padres que muy rara vez les gusta pasar el tiempo libre juntos, acrecentando de esta forma el polo de mayor vulnerabilidad para los jóvenes.

**GRAFICO N° 03**  
**“Quien manda en mi familia”**  
**FAMILIAS DEL CCIJ POBL. JOSE GOMEZ**  
**SANTIAGO, 2005**



Fuente: Investigación Directa ¿Cómo es tu/su familia?, 2005

En este sentido, como se aprecia en el gráfico, las respuestas a “Nos gusta pasar el tiempo libre juntos” 6,5% y 17,4% respectivamente para las respuestas “Nunca” o “Muy rara vez”, las que son consideradas como inferior a lo adecuado. Las respuestas altas en cambio, presentan respuestas en el orden de 58,7% en jóvenes y un 63,1% en respuesta “con frecuencia” o “casi siempre” lo que nos orienta a pensar en una familia unida y que tiende inicialmente a una ritualización de los tiempos de ocio. Scartini (2005) afirma que

dicha ritualización contribuye a un ambiente que facilita la integración familiar y la incorporación de los más jóvenes como sujetos dentro de este grupo.

### **1.2.2. Expresión emocional**

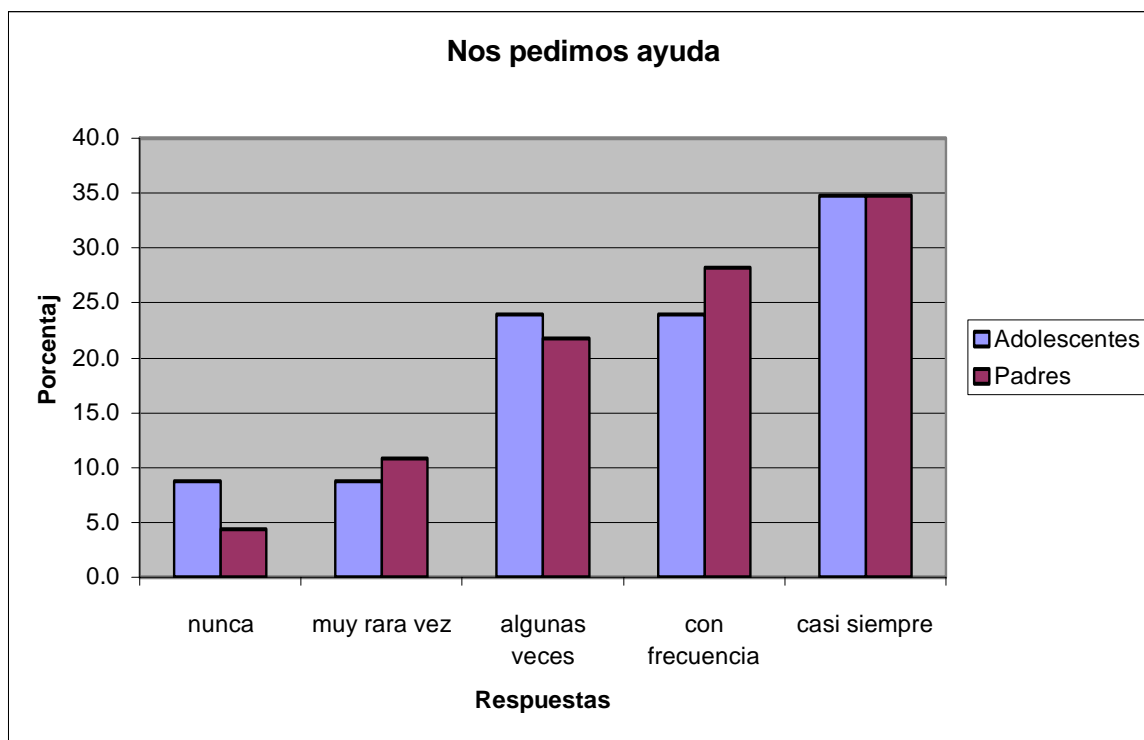
Algo distinto ocurre en la pregunta que indica que “Cada uno expresa lo que desea” donde poco menos de un tercio de los jóvenes expresan los rangos inferiores de la respuesta, es decir, su percepción varía de forma negativa respecto de la posibilidad de expresarse, las respuestas negativas se alzan hasta un 28,3% en jóvenes y un 17,4% en padres. Si a este rango le sumamos el medio ( es decir sumando las respuestas “Nunca”, “Rara vez” y “Algunas veces”) es decir aquel que no se posiciona apoyando la posibilidad de expresión en su familia pero tampoco la descarta, llegamos al 58,7% quedando un 41,3% en niveles de conformidad con la posibilidad de expresarse en su familia.

Esta alza en la respuesta negativa se expresa en la falta de profundidad de la comunicación de la familia, lo que es analizado en relación a la comunicación padres e hijos en el ítem dedicado a este aspecto.

### **1.2.3. Apego emocional**

Como se observa en el siguiente gráfico, en general, se puede hablar de una familia altamente cohesionada, con capacidad de pedirse ayuda (red interna de apoyo) pero con mediana posibilidad de expresión por parte de sus adolescentes, teóricamente, en tal situación correspondería que el adolescente encontrara una mejor red de comunicación entre sus pares

**GRAFICO N° 04**  
**“Quien manda en mi familia”**  
**FAMILIAS DEL CCIJ POBL. JOSE GOMEZ**  
**SANTIAGO, 2005**



Fuente: Investigación Directa ¿Cómo es tu/su familia?, 2005

Según las directrices del instrumento aplicado, el nivel de vulnerabilidad, en este punto es bajo, ya que estos se sitúan en un 17,4 % y un 10,9% en hijos y padres respectivamente en respuesta a la pregunta “nos pedimos ayuda” en las respuestas “nunca” y “muy rara vez”, respuestas que se consideran bajas en cuanto al apego emocional dentro de la familia, lo cual constituye un porcentaje inferior respecto del 58,7% de jóvenes que declara la respuesta “Con frecuencia” o “Casi siempre” y el 63,1% de los padres en las mismas respuestas.

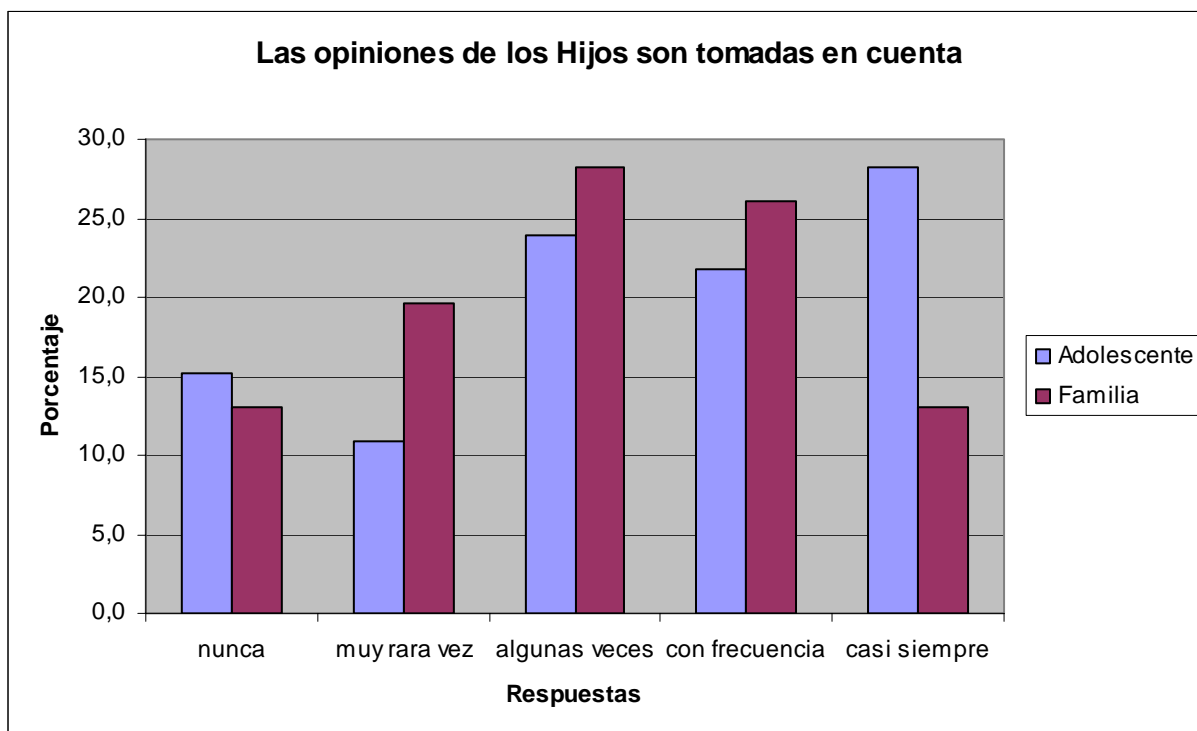
Los resultados nos permiten afirmar que existe una tendencia a la utilización de el recurso interno de la familia, sin embargo a juicio de quienes suscriben no puede asumirse esto como un dato certero y concluyente, dada la complejidad del juego

familiar observado y la falta de capacidad del cuestionario en expresar una causalidad a los hallazgos evaluados.

### 1.3. Participación de la solución de problema

Dentro de las estrategias de afrontamiento de los problemas, la familia asume una posición acerca de QUIENES participan de dicho proceso, en el caso de los jóvenes suele ser el grupo mas lejano. Sin embargo, aparece como un dato interesante, comprendiendo que una participación directa del joven, contribuye de forma eficiente a la asunción de los límites y normas familiares como una necesidad más que una imposición. Otro aspecto a tener en cuenta es, que la CIDN garantiza el derecho de niño a opinar y expresarse respecto de los temas que lo afectan. Ante lo expuesto la participación del adolescente en la solución de los problemas, constituye un factor protector y una garantía de constituirse (el joven) en sujeto de derecho.

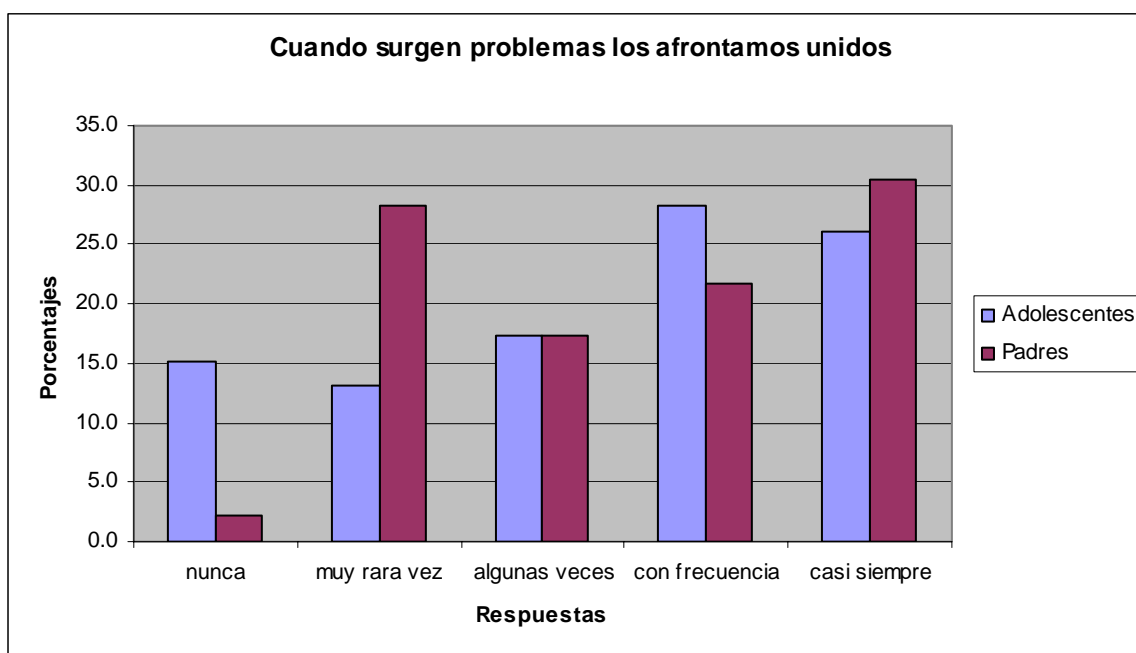
**GRAFICO Nº 05**  
**PARTICIPACIÓN EN LA SOLUCIÓN DE PROBLEMAS**  
**FAMILIAS DEL CCIJ POBL. JOSE GOMEZ**  
**SANTIAGO, 2005**



Fuente: investigación directa: ¿Cómo es tu/su familia?, 2005

Como se puede apreciar en el grafico anterior, por una parte, aparece con bastante claridad, que si bien, los jóvenes tienen una concepción mayoritaria de que en sus familias son tomados en cuenta para la solución de problemas, dividiéndose las respuestas de forma mesurada pero bastante allegadas hacia el extremo de menor vulnerabilidad. Por otra parte, existe un número no despreciable de estos que no consideran que sus ideas sean tomadas en cuenta, situación que es ampliamente confirmada por sus padres (aun con un par de puntos de diferencia)

**GRAFICO Nº 06**  
**PARTICIPACIÓN EN LA SOLUCIÓN DE PROBLEMAS**  
**FAMILIAS DEL CCIJ POBL. JOSE GOMEZ**  
**SANTIAGO, 2005**



Fuente: investigación directa: ¿Cómo es tu/su familia?, 2005

Un mejor panorama en este sentido aparece en el grafico anterior, en respuesta a la unión de la familia en situación problemática, donde los padres llegan a un 30, 4% de ellos con las respuestas nunca y muy rara vez, las respuestas considerables como “positivas” alcanzan un porcentaje cercano al 50% siendo levemente mas alto en los jóvenes.

Aparece entonces la evidencia de que no existe claridad en torno a la asunción del joven como un actor activo y relevante dentro de la familia, mas bien, es posible pensar en un ser que aporta pasivamente a la unidad y estabilidad de la familia, receptor del “beneficio” de pertenecer con una cuota de responsabilidad distinta del adulto. El adolescente sigue siendo considerado como “objeto de protección”, un indicador claro del tipo de educación que reciben, en donde este es depositario de normas y pautas, con una capacidad de decisión anulada por el mundo adulto.

#### **1.4. Comunicación padres- hijos**

La comunicación entre padres e hijos permite la retroalimentación en los diferentes subsistemas dentro de las familias, de la misma forma, facilita la implementación de límites para el comportamiento de los jóvenes. En un ambiente de conflicto, la comunicación entre padres e hijas contribuye al aprendizaje de resolución alternativa de conflictos. En síntesis facilita una homeostásis dinámica de los subsistemas al interior de las familias, contribuyendo así a la integración efectiva del grupo.

En una vista rápida de los datos acerca de la comunicación entre jóvenes con sus padres se puede plantear una tendencia hacia la confianza desde los jóvenes a sus padres, no obstante que el número de jóvenes que no mantienen conversación con sus padres aparece mayor al 19%. Considerando la edad de los entrevistados, esta situación puede conducir a la pérdida de identidad y a un proceso de desintegración familiar, buscando el joven apoyo, pertenencia e identidad fuera de la familia.

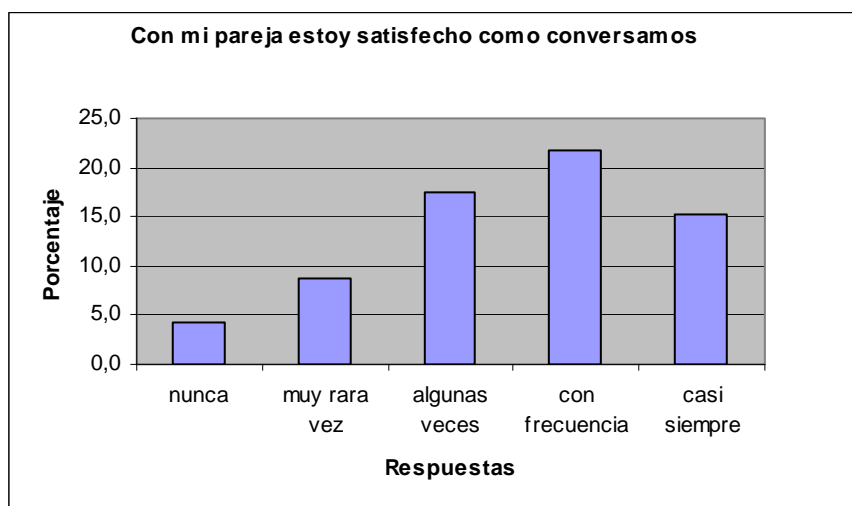
Al leer el párrafo anterior podría suponerse que las situaciones descritas tuvieran un paralelo en las respuestas de los padres entrevistados, sin embargo, al responder respecto de la forma en que conversan con sus hijos, los padres muestran porcentajes más altos que los jóvenes en relación con la satisfacción en cuanto a cómo conversan, así como en la facilidad para expresarle sus sentimientos. Las cifras son categóricas en mostrar que existe una buena

recepción de la comunicación de los jóvenes respecto de sus padres, lo que permite preguntarse por la responsabilidad de los padres de escuchar a sus hijos y conocer las situaciones en que se ve involucrado, como se siente y mostrarse receptivo a sus emociones.

### 1.5. Comunicación conyugal

La consolidación del subsistema conyugal, en donde tradicionalmente debiera encontrarse la administración de la autoridad dentro de la familia, depende en gran parte de la forma en que se comunican dentro de este. El establecimiento de normas en una familia y la forma como se aplican de manera consistente y uniforme se relaciona con este aspecto.

**GRAFICO N° 07**  
**COMUNICACIÓN CONYUGAL I**  
**FAMILIAS DEL CCIJ POBL. JOSE GOMEZ**  
**SANTIAGO, 2005**

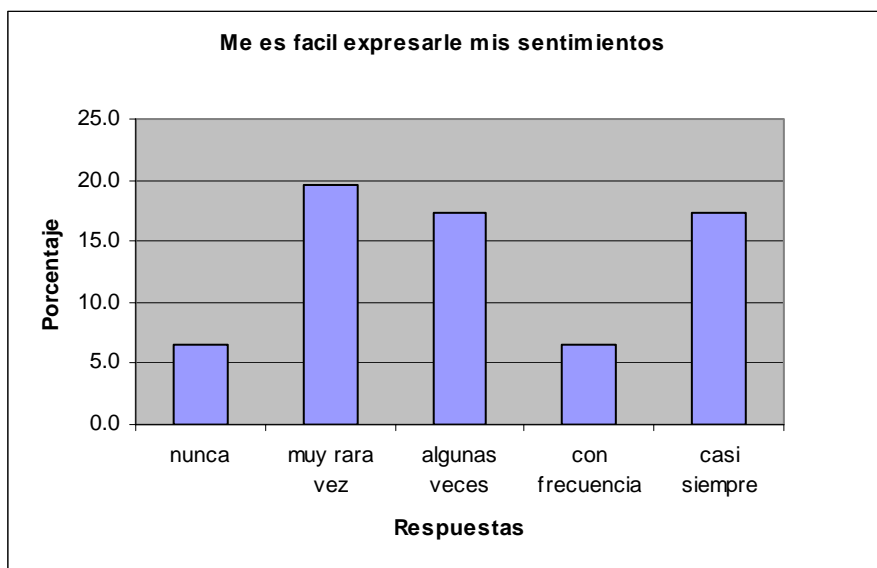


Fuente: investigación directa: ¿Cómo es tu/su familia?, 2005

La comunicación en el subsistema conyugal, en aquellas familias donde existe una pareja, a cargo del joven, no presenta grandes sorpresas en el desarrollo de sus respuestas. Aparece en la primera de las preguntas, marcada la tendencia general de satisfacción acerca de la comunicación verbal entre quienes componen dicho subsistema (36,9 % acumulado entre las respuestas con

frecuencia y casi siempre). Dicha satisfacción en un sentido general, habla de una percepción de tener una comunicación adecuada, no obstante al aparecer un detalle de la comunicación en las siguientes preguntas se observa una tendencia a moderar el optimismo en la expresión del tema en cuestión. En el desarrollo del cuestionario se observa una baja presencia de percepción negativa de la pareja respecto de la recepción del mensaje emotivo, resaltando en este sentido la poca capacidad de expresar sentimientos (véase siguiente gráfico) a pesar de que en el contexto de las siguientes preguntas se mantiene una tendencia bastante pareja.

**GRAFICO N° 08**  
**COMUNICACIÓN CONYUGAL**  
**FAMILIAS DEL CCIJ POBL. JOSE GOMEZ**  
**SANTIAGO, 2005**



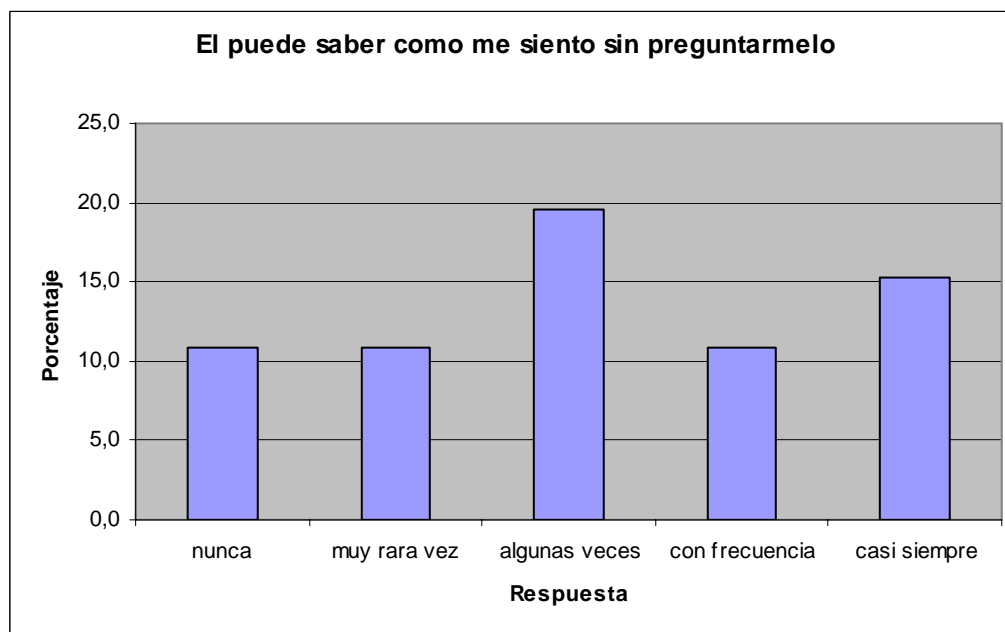
Fuente: investigación directa: ¿Cómo es tu/su familia?, 2005

En este cuadro se aprecia la calidad de la comunicación a un nivel emocional, desde donde es posible advertir un cambio respecto de la satisfacción expresada por la comunicación en la pareja.

En el siguiente gráfico, es posible observar un detalle mas profundo, respecto de los resultados de la comunicación establecida, es decir, cuanto esta

comunicación afecta positivamente a un vínculo de reconocimiento y comprensión del conyugue en cuestión.

**GRAFICO N° 09**  
**COMUNICACIÓN CONYUGAL**  
**FAMILIAS DEL CCIJ POBL. JOSE GOMEZ**  
**SANTIAGO, 2005**



Fuente: investigación directa: ¿Cómo es tu/su familia?, 2005

La respuesta al bajo cuestionamiento de la comunicación conyugal se puede observar con un enfoque distinto, esto es, advertir que la descomposición de la pregunta general formulada respecto de la satisfacción sobre la conversación, en preguntas que podrían considerarse componentes de esta satisfacción, se observan variaciones, es decir que al producirse una situación no satisfactoria del todo, se acepta y se mantiene como aceptable, la comunicación en general, dentro de un rango esperado.

En síntesis, lo observado tiende a la evaluación de que existe una valoración positiva de la comunicación conyugal, donde aún persisten problemáticas particulares que no alcanzan a ser evaluadas por este cuestionario, dado que este se encuentra en el objetivo de medir situaciones, sin existir preguntas de profundización y aún de control, frente a las respuestas observadas en un tema

de esta complejidad. Cabe destacar que existe una evidente falta en el desarrollo de algunas habilidades sociales apreciables en un contexto de intimidad.

## **2. VALORES**

En el desarrollo de los cuestionarios se pretende establecer una básica escala de valores, donde se miden 3 factores, esfuerzo personal; poder, dinero y sexo; y valores morales, respondiendo a distintos ámbitos de esta área. Respecto de los temas valóricos consultados, el comportamiento de los encuestados se sitúa en torno a dos rangos de valoración positiva, uno negativo y uno neutro dando lugar a una interesante forma de manifestar tendencias. Los hallazgos más importantes encontrados en esta dimensión son:

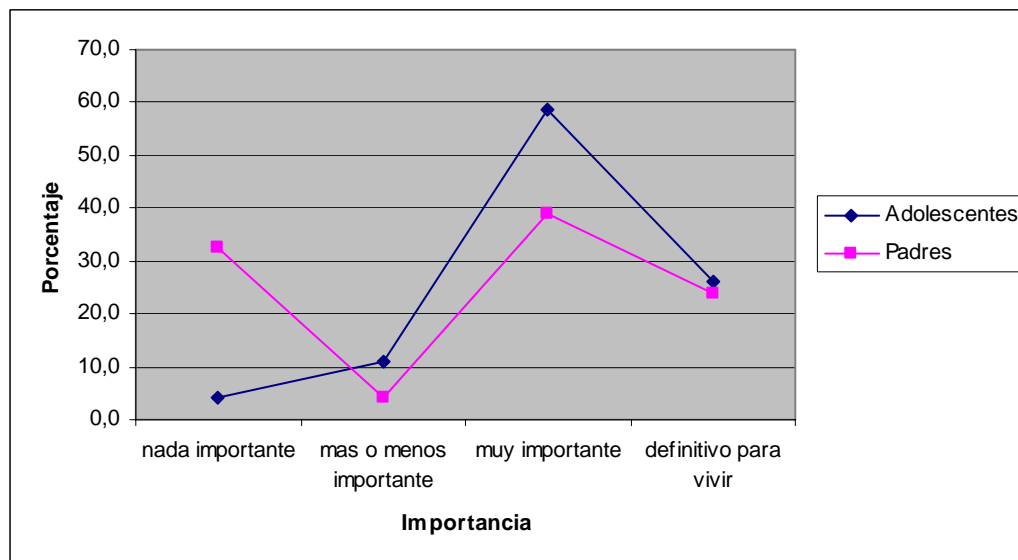
### **2.1. Esfuerzo personal**

Dentro de este estudio se ha considerado parte de la representación del esfuerzo personal, la importancia de un buen nivel de estudios y la valoración del trabajo.

#### **2.1.1. Estudios**

La valoración de los estudios por parte de los jóvenes y adultos entrevistados, tiene un componente personal, de desarrollo pleno de la potencialidad individual de cada ser, es decir, es parte de la individuación del adolescente y en el adulto, a pesar de que se encuentra en una edad de actitudes más consolidadas, esta valoración se transmite generacionalmente a través de el ejemplo y de el apoyo a la posición del niño en edad escolar. La otra parte que compone la importancia de esta pregunta, es la que hace relación con la movilidad social, es decir la capacidad de cada familia de salir de la situación de pobreza eventualmente apoyada en el crecimiento personal de cada joven. En síntesis la importancia de los estudios radica tanto en una situación individual como en una social.

**GRAFICO Nº 10**  
**IMPORTANCIA EN NIVEL DE ESTUDIOS**  
**ADOLESCENTES Y PADRES DEL CCIJ POBL. JOSE GOMEZ**  
**SANTIAGO, 2005**



Fuente: Investigación Directa ¿Cómo es tu/su familia?, 2005.

En los jóvenes encuestados la tendencia es a considerar como muy importante el obtener un alto nivel de estudios, ya que es mayoritaria la cantidad de jóvenes que consideran de importancia vital esta acción. Sin embargo, al ser consultados los padres sobre el mismo ítem, y a pesar de seguir la tendencia a considerar de alta importancia el nivel de estudios, aparece de forma muy contradictoria un grupo de padres que manifiestan un claro desinterés por el logro de un buen nivel de estudios, lo cual solo se explica, probablemente, a partir del nivel de estudios en el que alcanzan los propios encuestados: un 50% de los padres tienen apenas el nivel básico y un 4,3% son analfabetos; mientras que en el caso de las madres de los jóvenes un 65,2% tiene el nivel básico y el mismo porcentaje de analfabetismo que los padres. Esto puede influir de forma considerable, las perspectivas de estudios que desarrollen a futuro los jóvenes encuestados.

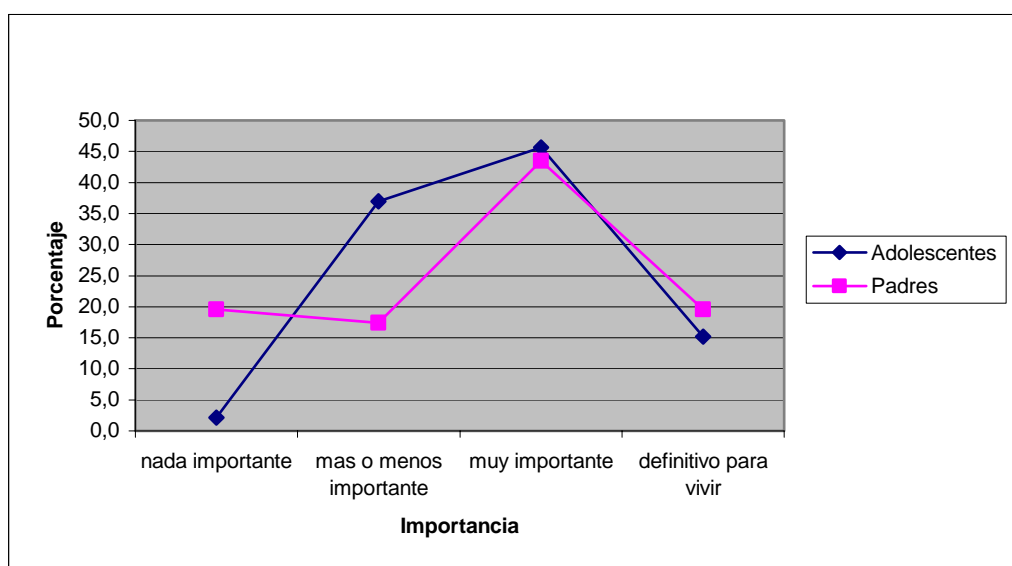
### 2.1.2. Trabajo

Como contraparte el estudio, en una pregunta que tiene un componente tradicionalmente adulto, la valoración del trabajo presenta una doble connotación. Por una parte el adulto ve el trabajo como un elemento ineludible en su vida, una

obligación establecida socialmente, para el joven, si no es una estrategia de sobrevivencia, es una realidad lejana.

Cabe advertir que, tradicionalmente constituyen para algunas personas elementos excluyentes entre si (trabajo y estudio) pero no tenemos antecedentes suficientes para establecer que ese sea el caso en los sujetos de la presente investigación, en el presente estudio se considera de antemano que el adulto trabaja y el joven estudia, sin embargo en las familias populares urbanas se presenta frecuentemente que el adolescente, es conminado a aportar económicamente a la familia, este dato no es observable a partir de los datos obtenidos. Bajo esta perspectiva la valoración del trabajo tiene una connotación de mirada de futuro, mas que de observación de una realidad cotidiana.

**GRAFICO N° 11**  
**IMPORTANCIA EN REALIZACION PERSONAL EN LA ACTIVIDAD LABORAL**  
**ADOLESCENTES Y PADRES DEL CCIJ POBL. JOSE GOMEZ**  
**SANTIAGO, 2005**



Fuente: Investigación Directa ¿Cómo es tu/su familia?, 2005.

Respecto de la importancia de desarrollarse en un trabajo a elección, los jóvenes manifiestan una consideración levemente mas baja respecto de los estudios, manteniéndose la tendencia de los padres sostener una importancia menor del

tema, destacándose también una cantidad considerable (19,6% de los padres) que declara atribuir una nula importancia al desarrollo de un trabajo a elección, siendo posible hacer afirmación similar respecto del peligro de la influencia de esta consideración. Efectivamente si los jóvenes mantienen esta baja consideración transmitida por sus padres, no será fácil que asuman una conducta de responsabilidad que le permita sostener un oficio o profesión a largo plazo

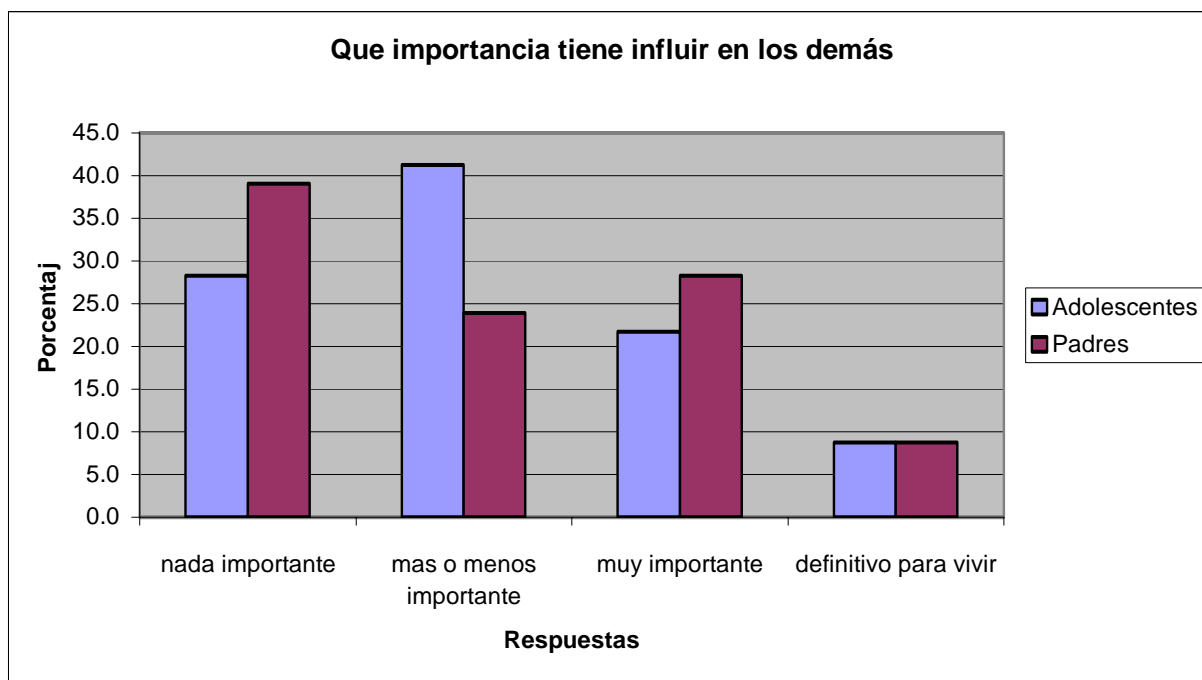
Una consideración respecto de la diferencia de las respuestas de los jóvenes, podría sugerir un quiebre en la transmisión cultural de la escasa valoración del trabajo y la posibilidad de instalarse una identidad que incluya una mayor valoración por el esfuerzo en este sentido.

## **2.2. Poder, sexo y dinero**

### **2.2.1. Poder**

En este estudio se considera “Poder” la necesidad o deseo personal del entrevistado de influir en los demás, junto con el dinero y la actividad sexual, se consideran dentro de un mismo “sub factor” (la denominación pertenece a la autora del instrumento) considerándose para efectos de su aplicación por parte de quienes suscriben, de un elemento descriptivo mas.

**GRAFICO N° 12**  
**IMPORTANCIA DEL PODER**  
**ADOLESCENTES Y PADRES DEL CCIJ POBL. JOSE GOMEZ**  
**SANTIAGO, 2005**



Fuente: Investigación Directa ¿Cómo es tu/su familia?, 2005.

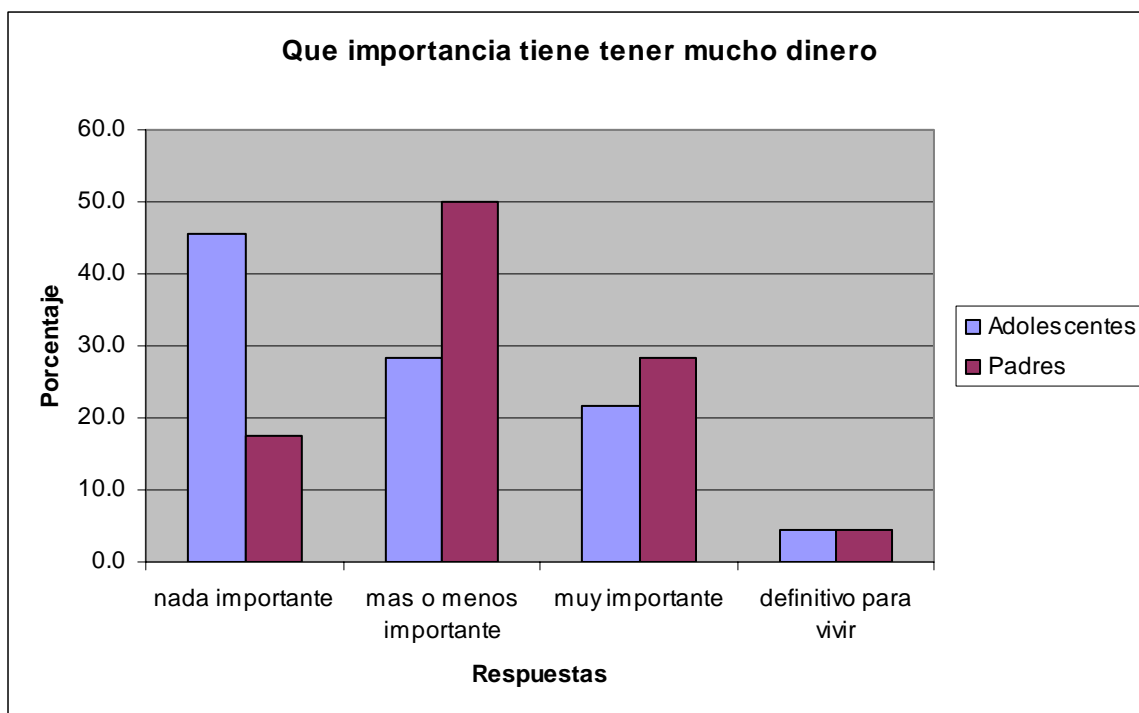
Apreciando el gráfico anterior, el poder aparece como un elemento bastante disminuido en importancia en este grupo: un 69,6% y un 63% en adolescentes y padres respectivamente, lo consideran de menor importancia o “más o menos” importante” es decir se sitúan en el polo inferior. Estos datos pueden estar condicionados por sus características socioeconómicas, la que no les permitiría visualizarse con capacidad de ejercer alguna forma de poder.

Los padres mantienen la misma tendencia, con leves matices en los que si bien, aumentan los que agregan algo de valor al poder, también aparecen mas categóricos al no conceder ninguna importancia a este aspecto de sus vidas.

### 2.2.2. Dinero

Respecto a la importancia del dinero, la observación de los datos en el siguiente gráfico, muestra una contradicción en cuanto a que, este grupo, considerando su situación de carencia, tiende a darle una baja importancia.

**GRAFICO Nº 13**  
**IMPORTANCIA DEL DINERO**  
**CCIJ POBL. JOSE GOMEZ**  
**SANTIAGO, 2005**



Fuente: Investigación Directa ¿Cómo es tu/su familia?, 2005.

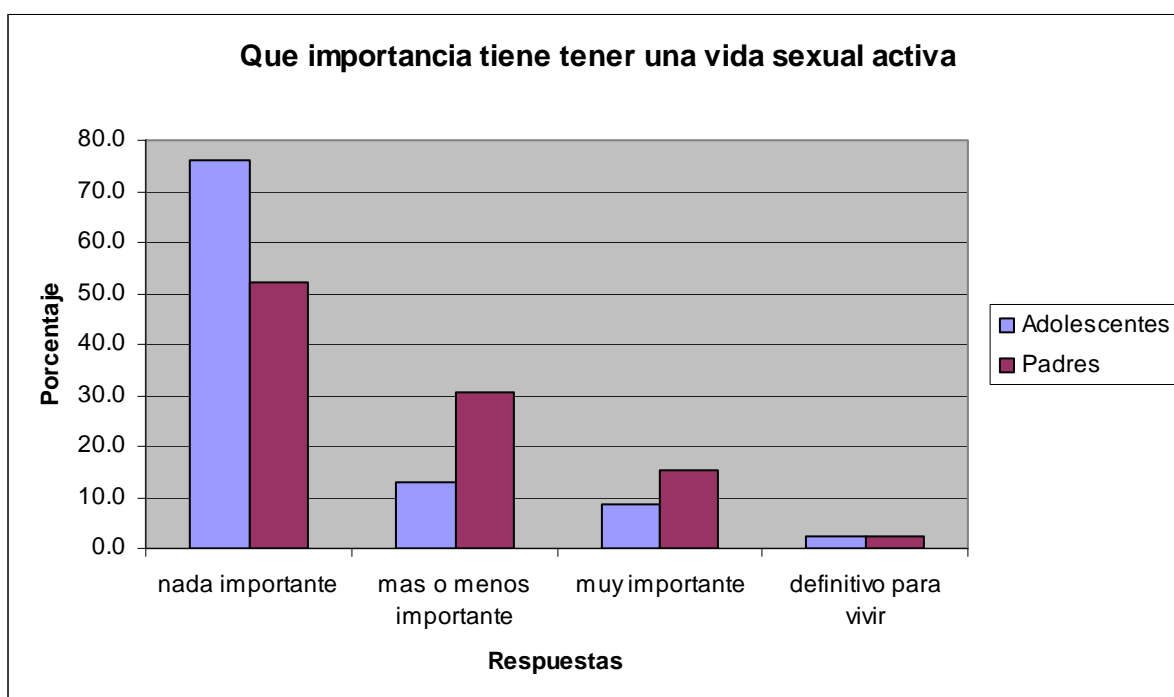
Los jóvenes aparecen más cautos en atribuirle a este una baja importancia, apareciendo en los padres un equilibrio hacia el rango de mediana importancia. Económicamente las expectativas de desarrollo de los encuestados no son demasiadas. Se aprecia que el corte medio inferior (nada importante sumado a más o menos importante) corresponde a un 73.9% en jóvenes y un, poco mas discreto, 67,4 % en adultos. Se observa además que la respuesta de los jóvenes es más categórica respecto de este tema, debiéndose esto quizá a una escasa valoración de lo “material”, lo que obedece además a una situación alejada del sustento económico de la familia; esto quiere decir que el joven tiene una visión

restringida de las necesidades familiares, cuyas privaciones y carencias serian resueltas, en parte, por la presencia de mayores recursos económicos.

### 2.2.3. Sexo

En el siguiente gráfico, podemos apreciar la respuesta a la pregunta “¿Qué importancia tiene tener una vida sexual activa?”

**GRAFICO Nº 14**  
**IMPORTANCIA DEL SEXO**  
**ADOLESCENTES Y PADRES DEL CCIJ POBL. JOSE GOMEZ**  
**SANTIAGO, 2005**



Fuente: Investigación Directa ¿Cómo es tu/su familia?, 2005.

En este aspecto se puede apreciar en el gráfico, aparece notoriamente la distancia de los jóvenes con el tema sexual, alcanzando un 76,1% de los encuestados los jóvenes que dan nula importancia al tema; en los padres, si bien disminuyen las cifras, se mantiene la tendencia a una baja importancia de la vida sexual activa. Este dato debe ser tomado en cuenta a la hora de describir la conformación de las parejas existentes en las familias, al mismo tiempo que se considera la cantidad de padres sin pareja actual. El dato no es menor si se considera la edad de los entrevistados, confirmándose una iniciación más tardía

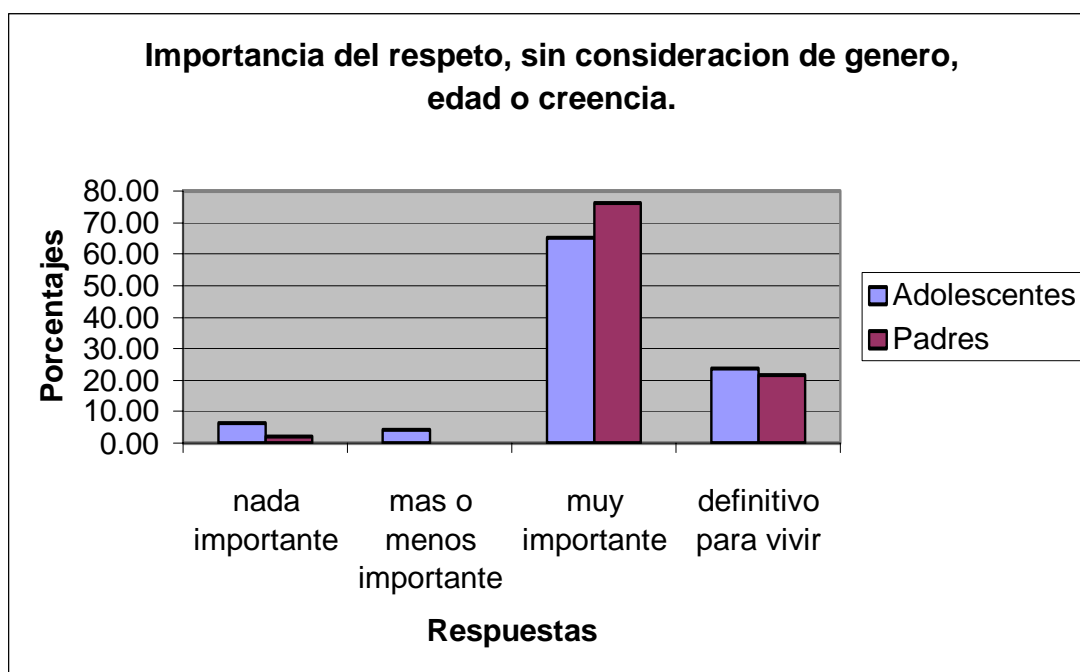
de la actividad sexual. Cabe destacar, que por las características de los entrevistados, un tratamiento mas profundo. Sin embargo el tema merece conjeturar que el joven evita el tema sexual debido a dos situaciones:

- Por desconocimiento y/o inexperiencia, lo que denota la faltas de una educación sexual que a lo menos le permita referirse al tema en cuanto a su importancia biológica y
- Por temor o timidez hacia quien administra el cuestionario, en donde la reflexión apunta a que no se ha producido, en el adolescente, la necesidad ni los argumentos para hablar del tema, sobre todo con un agente externo a su intimidad.

### 2.3. Valores morales

Se consideran en el presente estudio, fundamentalmente los valores relativos a la unidad de la familia y al respeto personal, permitiendo una descripción respecto de una actitud reflexiva en este ámbito, lo que no se traslada necesariamente al comportamiento de cada entrevistado (es decir es una actitud declarada, mas que concreta)

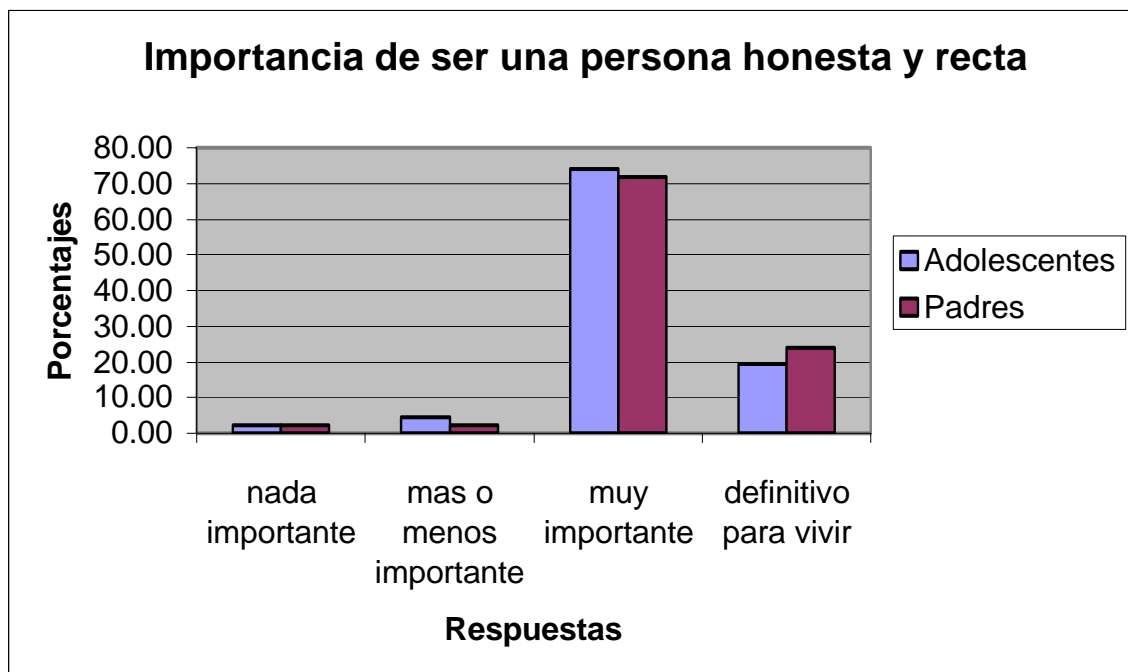
**GRAFICO N° 15**  
**IMPORTANCIA DEL RESPETO**  
**ADOLESCENTES Y PADRES DEL CCIJ POBL. JOSE GOMEZ**  
**SANTIAGO, 2005**



Fuente: Investigación Directa ¿Cómo es tu/su familia?, 2005.

Se observa en el gráfico anterior, que el respeto por las personas se valora ampliamente alcanzando un 89,1% que lo declara como “muy importante” o “definitivo para vivir”, en los padres un 97,8% responde de la misma forma, este dato aparece como una posible desvaloración respecto del respeto en el paso de una generación a otra, atribuible a un cambio de actitud, como también es posible pensar que corresponden a falta de maduración en el establecimiento de una cultura de tolerancia y la falta de adquisición de habilidades sociales por parte del joven.

**GRAFICO Nº 16**  
**IMPORTANCIA DE LA HONESTIDAD**  
**ADOLESCENTES Y PADRES DEL CCIJ POBL. JOSE GOMEZ**  
**SANTIAGO, 2005**



Fuente: Investigación Directa ¿Cómo es tu/su familia?, 2005.

Respecto de la honestidad, esta aparece como un valor definitivo, donde los jóvenes alcanzan un 93,5% de respuestas “muy importante” o “definitivo para vivir”, los padres por su parte, se alzan levemente sobre esta cifra alcanzando el 95,7% en el mismo rango, dando posibilidad a la idea de la honestidad como un valor central en la vida de estas familias.

Se observa que la creencia en dios en los jóvenes, es valorada significativamente, apareciendo un 89,1% que lo declara como “muy importante” o “definitivo para vivir”, los padres por su parte responden en un 97,8% de la misma forma, lo que muestra una leve tendencia de los hijos a cambiar esa valoración, proceso que es explicable por la creciente secularización de la sociedad.

La similitud en las respuestas respecto de la valoración de las creencias religiosas, así como en el respeto como valor fundamental, permiten conjeturar

cambio de actitud, donde es posible visualizar alguna posible relación entre ambos temas, es decir la posibilidad de que sea la misma formación religiosa que pesa por su ausencia o menoscabo.

En esta dimensión se observa posiblemente que no existe una individuación pronunciada de los jóvenes respecto a los valores familiares, salvo leves matices en torno a casos específicos que no alcanzan a definir certeramente una desviación en torno a los temas unidad familiar y respeto personal. Los valores consultados, aparecen claramente valorados por padres e hijos confirmando la tendencia del estudio piloto del instrumento en que la observación arrojó resultados similares (Hernández, A., 1996)

### **3. RECURSOS DE LA FAMILIA**

En este apartado se describen los recursos con que cuenta la familia y como esta es capaz de hacer uso adecuado de estos. Dada la precariedad de dichos recursos (al menos los materiales) esta situación implica claramente una posibilidad de enfrentar de forma positiva y eficiente los problemas en que se encuentra la familia. Estos recursos, deben ser considerados tanto en su existencia como en sus formas de utilización en cualquier investigación, especialmente en las de tipo diagnóstico y se presentan en los siguientes puntos:

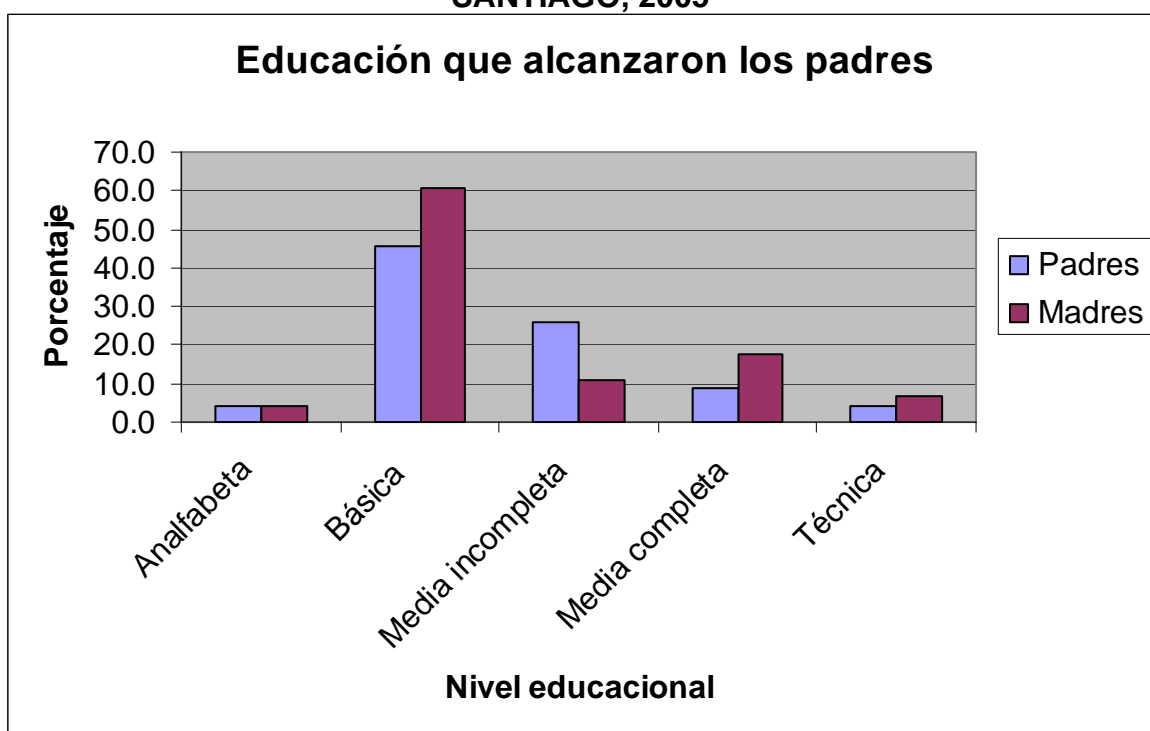
#### **3.1. Educación de los padres:**

La educación constituye, como ya se ha mencionado en el presente informe, uno de los elementos susceptibles de convertirse en herramienta de cambio. La capacidad de una familia de salir de la condición de pobreza o de producir las condiciones para la salida de la pobreza por parte de futuras generaciones, se basan no solo en el esfuerzo que despliegue cada uno de sus componentes, sino del nivel de competitividad que adquieren dentro de un campo laboral amplio, es decir, la capacitación que tienen estos para enfrentar espacios laborales de mayor calificación y por tanto mejor remuneradas. Por otra parte la educación de los padres es una herramienta que permitirá al joven un modelo de conducta que incorpore esta herramienta como susceptible de ser usada y además, es un

aporte cierto en el mismo proceso formativo en cuanto a que otorga la capacidad de los padres de ayudar a sus hijos estableciendo un ambiente estimulante y colaborativo respecto de sus deberes escolares en la casa.

El cuadro que sigue, muestra gráficamente los niveles educacionales formales de los padres quedando excluidos los casos en que no existe uno de ellos. Para efectos del calculo porcentual cabe destacar que la pregunta incluía una respuesta para “Universitaria completa” , “Universitaria incompleta” y “Técnica incompleta” que no fueron marcadas por ninguno de los entrevistados.

**GRAFICO Nº 17**  
**EDUCACIÓN DE LOS PADRES**  
**PADRES DEL CCIJ POBL. JOSE GOMEZ**  
**SANTIAGO, 2005**



Fuente: Investigación Directa ¿Cómo es tu/su familia?, 2005.

Educación formal del padre:

El padre presenta una escolaridad que alcanza mayoritariamente la educación básica, con un 51%. Los que no completaron su enseñanza media o técnica son

más porcentualmente que los que sí. El 15% de estos termina su enseñanza obligatoria formal, y un 5% se declara analfabeto.

Educación formal de la Madre:

La madre presenta una mayor escolarización respecto del padre, presentando mayor porcentaje tanto en enseñanza básica con un 61% como en enseñanza media o técnica completa con un 24%. Para el porcentaje presentado en la categoría analfabeto, no existe mayor diferencia con el padre, obteniendo un 4%.

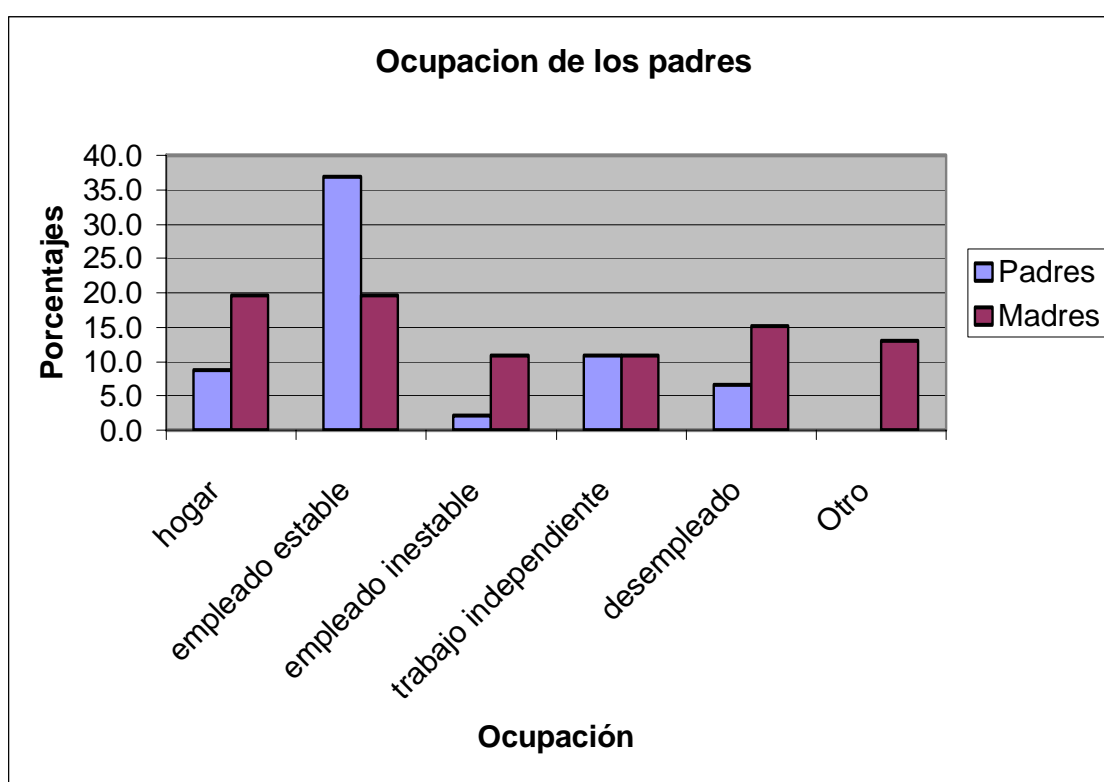
En ambos casos puede observarse como se aglutinan ambos en la obtención de la educación básica como máximo logro y como son pocos los casos de estudios técnicos que permitan un trabajo con mayores ingresos.

También es notable como gran parte de los padres, quedan “atascados” antes de completar la educación media, que hoy constituye un piso básico de contratación en el mercado laboral. Todas estas situaciones tienden a transmitirse como pautas de comportamiento y aun como representaciones de las figuras referenciales de apego (Fonagy, P.; 1999) del adolescente, lo que hace esperable que el círculo se mantenga en el tiempo sin variaciones significativas.

### 3.2. Ocupación de los padres:

En el siguiente grafico se aprecia como se distribuyen las ocupaciones del padre y la madre del adolescente, permitiendo comparar las actividades de ambos y a la vez medir la incidencia de una u otra forma de empleo, lo que permite analizar en parte la situación económica de la familia.

**GRAFICO N° 19**  
**ACTIVIDAD LABORAL DEL PADRE y LA MADRE**  
**PADRES DEL CCIJ POBL. JOSE GOMEZ**  
**SANTIAGO, 2005**



Fuente: Investigación Directa ¿Cómo es tu/su familia?, 2005.

Actividad laboral del padre:

Los padres presentan una estabilidad regular en las condiciones laborales, en donde el 56.6% de ellos declara contar con un trabajo estable, el porcentaje restante se concentra en trabajos de carácter inestable, como realizados de manera independiente o inestable. El 6.5% se presenta como desempleado, a lo que se podría sumar el 13.3 que responde estar en el hogar.

### Actividad Laboral de la Madre

La madre mayoritariamente realiza alguna actividad que permita generar ingresos, al presupuesto familiar, solo un 22% se dedica a labores propias del hogar y 17% se encuentra buscando trabajo. Un 61%, se encuentra trabajando, y un 22% de estas presenta estabilidad en su quehacer, el porcentaje restante se encuentra en actividades inestables, independientes u otras.

En ambos caso podemos observar la precarización de los ingresos, que además de ser bajos, no tienen una posibilidad de cobertura de planificaciones de largo alcance (ahorro, previsión, salud) dependiendo en gran parte de ocupaciones inestables. De esta forma se puede pensar que la cultura en la que se encuentra el adolescente, tiene un alto componente de inestabilidad económica donde se privilegian acciones que aseguran el día a día, sin proyecciones de mediano o largo plazo que aseguren una salida de las condiciones de pobreza en que se encuentran. Cabe repetir lo asegurado en cuanto a la educación en el sentido del traspaso de pautas de comportamiento de una generación a otra, no obstante ya se ha observado que los jóvenes hasta el momento tienen una mayor valoración sobre el estudio.

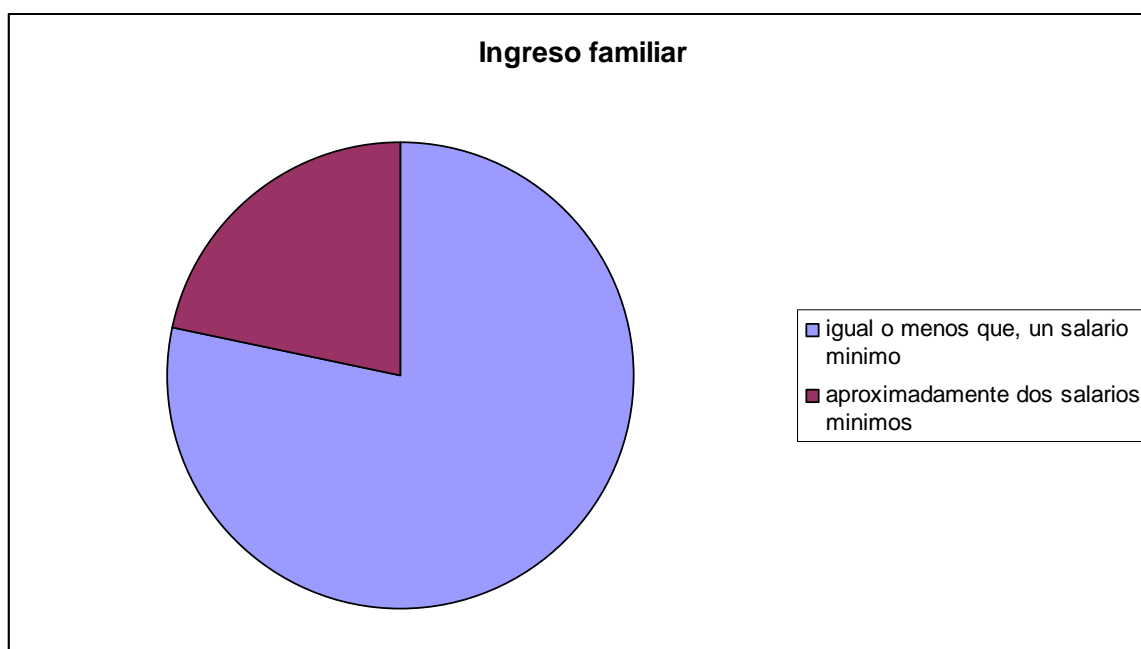
### **3.3. Tipo de acceso a la salud**

El total de las familias acceden solo al sistema público de salud. No hay acceso de atención a la salud privada. En este sentido el instrumento no permite registrar de qué forma acceden al sistema de salud, al carecer de una pregunta que se adecue a la tipología chilena, donde la complejidad del sistema de salud define formas distintas de acceso a la salud para aquellos cotizantes que pueden acceder a la atención privada mediante el co-pago de la prestación, no así las familias que acceden de forma gratuita, que pueden hacer uso solo de la red estatal de salud. Si bien la consulta específica no fue realizada, el total de las familias declaran acceso solo a la salud estatal.

### 3.4. Ingresos, bienes y servicios:

En el siguiente grafico se puede apreciar la diferencia entre las familias que tienen un ingreso igual o inferior a un ingreso mínimo y quienes perciben una cantidad aproximada de dos salarios mínimos, cabe señalar que estas, fueron las únicas respuestas marcadas, existiendo categorías mas altas, que no fueron marcadas:

**GRAFICO N° 19**  
**INGRESO FAMILIAR**  
**ADOLESCENTES Y PADRES DEL CCIJ POBL. JOSE GOMEZ**  
**SANTIAGO, 2005**



Fuente: Investigación Directa ¿Cómo es tu/su familia?, 2005.

El ingreso familiar alcanza en un 78,3 % al tramo igual o menor a un ingreso mínimo, mientras que solo un 21,7 % de familias viven con un ingreso equivalente aproximadamente a dos ingresos mínimos. Al considerar que las familias consultadas se conforman por un promedio de 5 a 7 integrantes y que el 19% tiene 9 integrantes o más, el dato adquiere una característica más preocupante, pues deja a la mayor parte de los adolescentes y sus familias sobreviviendo con menos de lo que se considera básico en tema de ingresos.

Por otra parte. el 54.3% de las familias vive en una vivienda propia, y el 45.7% restante arrienda o vive de allegado.

En relación a los servicios básicos de las viviendas, estas cuentan con acceso a luz eléctrica, agua y baño en su mayoría, solo dos familias no tienen actualmente acceso a agua y una a luz eléctrica. Este dato permite apreciar los avances en materia de vivienda experimentados en el ultimo periodo, donde la vivienda social se instala como un referente de mejora en la calidad de vida, no obstante las consideraciones y reparos que se puedan establecer al respecto.

#### 4. FUENTES DE APOYO DEL ADOLESCENTE

El punto de vista del adolescente respecto del apoyo que percibe de su entorno cercano, tiene que ver con el periodo de su vida en el que se encuentra, Florenzano (1995) señala que a medida en que el joven crece, aumenta su independencia respecto de la familia y aumenta la influencia de sus pares y el medio externo.

**Tabla N° 01**  
**FUENTES DE APOYO DEL ADOLESCENTE**  
**ADOLESCENTES DEL CCIJ POBL. JOSE GOMEZ**  
**SANTIAGO, 2005.**

Quando lo necesito cuento con la ayuda de:	Mis padres	Mis hermanos	Mis parientes	Mis amigos	Otro adulto
NUNCA	17,4%	32,6%	28,3%	45,7	39,1
MUY RARA VEZ	4,3%	4,3%	8,7%	17,4	10,9
ALGUNAS VECES	15,2%	19,6%	34,8%	6,5	17,4
CON FRECUENCIA	4,3%	13,0%	10,9%	6,5%	2,2%
CASI SIEMPRE	58,7%	30,4%	17,4%	23,9%	30,4%

Fuente: Investigación Directa ¿Cómo es tu/su familia?, 2005.

En los resultados del instrumento aplicados, considerando que la media de edad de los jóvenes encuestados es 12 años se observa que no solo existe una distancia del grupo de pares respecto del apoyo de los pares del joven (un 63%

de los jóvenes cuentan nunca o muy rara vez con sus amigos en situaciones problemáticas). Esta observación aparece como un hallazgo, dado que según la edad en que se encuentran los jóvenes se podría pensar en una mayor presencia de grupo de pares, correspondientes a una etapa donde estos grupos ascienden en influencia en la vida del joven (Florenzano;1995)

Es notable que dicha situación no esté lejana de la presencia de apoyo por parte de sus parientes directos (en los hermanos, la misma situación alcanza un 37%) o de la búsqueda de apoyo en otros adultos (50%) siendo apenas resuelta la situación al ser preguntados por el apoyo de sus padres. Sin embargo, cabe plantearse con preocupación que existe un 17,4% de jóvenes que no sienten cercano el apoyo de sus padres en ningún momento sumados al 4,3% que suavizan su respuesta a un “rara vez” nos entrega un 21,7% de jóvenes que no alcanzan este recurso.

Lo anteriormente expuesto muestra a un joven que se encuentra solo con sus problemas en un alto porcentaje de los casos, dato que no es menor a la hora de pensar que varios de ellos declaran haberse encontrado cercanos a la idea del suicidio (ver tabla N° 5, p102)

**Tabla N° 02**  
**FUENTES DE APOYO DEL ADOLESCENTE**  
**ADOLESCENTES DEL CCIJ POBL. JOSE GOMEZ**  
**SANTIAGO, 2005.**

Quando lo necesita, el joven cuenta con la ayuda de:	Sus padres	Sus hermanos	Sus parientes	Sus amigos	Otro adulto
NUNCA	0%	19,6%	30,4%	45,7	39,1
MUY RARA VEZ	4,3%	6,5%	8,7%	17,4	10,9
ALGUNAS VECES	23,9%	30,4%	34,8%	6,5	17,4
CON FRECUENCIA	23,9%	17,%	10,9%	6,5%	2,2%
CASI SIEMPRE	47,8%	26,1%	17,4%	23,9%	30,4%

Fuente: Investigación Directa ¿Cómo es tu/su familia?, 2005.

Es importante señalar que los adultos consultados, confirman la situación nombrada y lo que es mas importante, se observa un incremento en los rangos bajos para cada posibilidad. Por tanto se puede concluir que en un orden decreciente el joven busca apoyo en situaciones problemáticas en sus padres, sus parientes, sus hermanos, otros adultos y al final en los amigos. Por su parte los padres se muestran mas pesimistas respecto de dicha situación.

Bajo esta mirada siguiendo uno de los modelos de tipologización familiar (Beavers y Hampsom, 1990) se estaría en presencia de una familia con poca expresividad y mala comunicación, lo que teóricamente fortalecería las fuerzas centrifugas de las familias. En la observación del panorama general y tomando en consideración los elementos enumerados en los ítems anteriores, la misma conclusión aparece mas compleja.

No obstante lo expuesto es posible indicar al menos que:

1. Un alto número de jóvenes (como se observa en la tabla nº3) se encuentran en una situación de falta de apoyo para enfrentar situaciones problemáticas, aun respecto de los padres esta afirmación alcanza un porcentaje significativo (21,7%).
2. Dicha situación es observada por los padres de forma aun más escéptica, confirmando y enfatizando las respuestas de los jóvenes un rango negativo de ellas.
3. La observación de ambas afirmaciones plantean la interrogante respecto de si es la observación de esta situación por parte de los padres constituye una mirada pasiva de esta. Esta última afirmación es susceptible de ser cotejada en la interacción con otros ítems del instrumento, como se podrá observar mas adelante.

## 5. ACUMULACIÓN DE TENSIONES

La acumulación de tensiones se refiere a la existencia de eventos de carácter normativo o no normativo, que afectan en diferentes niveles al equilibrio que genera situaciones que de forma expresa o latente vulneran el normal funcionamiento del grupo familiar, en que la familia de diversas formas enfrenta dificultades de mayor duración o de impacto inmediato y agudo, tendiendo siempre a la cohesión del grupo, es decir manteniendo de diversas formas el proceso homeostático.

El proceso homeostático generado es de carácter rígido (se mantiene inmutable en su forma) generando que los miembros de la familia de una forma u otras se mantengan íntegros, a pesar de que en algunos casos esto implique conductas patológicas como respuesta personal al nivel de estrés vivido (Montenegro;1995). Su descripción nos permite apreciar cuales son las situaciones que inciden regularmente en el establecimiento de un riesgo para la educación y por tanto, la vida futura o inmediata del adolescente y aun del estilo de vida y estructura familiar.

Los acontecimientos presentados no responden a etapas del ciclo vital (exceptuando quizás, el caso de la muerte de un pariente) por lo tanto podemos denominarlos “no normativos”. En las preguntas, las familias son consultadas por eventos o experiencias vividas en el último año, las que pueden generar o no crisis a nivel interno, tanto individualmente como familiar, en la siguiente tabla se presenta un resumen de ellas:

**Tabla N° 03**  
**SITUACIONES DIFICILES FAMILIARES – SALUD**  
**ADOLESCENTES Y PADRES DEL CCIJ POBL. JOSE GOMEZ**  
**SANTIAGO, 2005.**

Evento	No ocurrió		Ocurrió pero NO afectó a mi familia		Ocurrió y afectó ALGO a mi familia		Ocurrió y afectó MUCHO a mi familia	
	Adolescente	Padres	Adolescente	Padres	Adolescentes	Padres	Adolescentes	Padres
Uno de nosotros, o un pariente cercano, quedó físicamente incapacitado, adquirió una enfermedad grave o crónica, o lo pusieron en un hogar o asilo.	60,9	76,1	2,2	4,3	13,0	8,7	23,9	10,9
Uno de nosotros presentó problemas emocionales o psicológicos.	54,3	45,7	4,3	2,2	26,1	37,0	15,2	15,2
Murió un miembro de la familia, un pariente o un amigo cercano	54,3	71,7	4,3	13,0	23,9	15,2	17,4	0,0

Fuente: Investigación Directa. ¿Cómo es tu/su familia?, 2005.

De los resultados podemos apreciar, que para el ítem salud, existe una alto porcentaje de familias que no presentan hechos relacionados que pudiesen generar cambios que pongan a prueba la flexibilidad familiar o la expongan a stress en el último periodo. Un detalle importante es el hecho de que, para cada

indicador existe una diferencia en las respuestas entre padres e hijos, lo que pone en evidencia, una vez más, el estilo de comunicación entre ellos.

En el primer factor de consulta, en donde se considera la enfermedad, ya sea crónica o incapacitante o la asunción del cuidado de un miembro de la familia, por una institución externa, como lo es un hogar o asilo, se observa que cuando existe presencia del hecho, hay un mayor impacto en lo que respecta a la afectación, en el adolescente, que en los padres, presentando mayores porcentajes que estos en las categorías más altas, llegando a una diferencia de 17,4% en cuanto a una muerte de parientes que afectó mucho a la familia, según respuestas de los jóvenes, donde ningún padre declara el mismo nivel de impacto para esas situaciones.

El problema que se presenta en mayor cantidad de familias y además, aquel donde existe una menor diferencia entre las respuestas de padres e hijos, es el que se refiere a la presencia de problemas emocionales alcanzando 54,3% en jóvenes y 45,7% en sus padres. Respecto de esta misma pregunta, las familias donde ocurre el evento, se inclinan a darle una importancia media a dicha situación con un 26,1% y un 37% en hijos y padres respectivamente. Esta alta incidencia de problemas emocionales o psicológicos, podrían estar relacionada con una presencia de tensión importante, entre los miembros de la familia, esta se presenta como una fuerza que tiende a perturbar la vida de las familias, lo que podría considerarse como un factor de riesgo, en tanto, como lo señala Escartín (2005) para que irrumpa una crisis debe existir una tensión que exija un cambio y una inflexibilidad que no permite que se produzca el cambio mencionado.

Estos problemas suponen, desde una perspectiva sistémica un impacto individual y también familiar, en donde se deriva en una modificación en la organización de las relaciones y además, de acuerdo a lo señalado por Escartín (Ibid.) un descubrimiento de nuevas reglas de funcionamiento familiar.

Las diferencias observadas en el ítem, que consulta por la muerte, donde un 17,4% de los jóvenes respondieron “Ocurrió y afecto mucho a mi familia” y los padres no marcaron esta opción, pueden estar dadas por que para este factor se amplia el espacio de consulta, a “amigo cercano”, elemento que debe considerar que el adolescente, respondiendo a su etapa de ciclo vital cuenta con una red de pares, que adquiere relevancia en su vida, que puede o no ser de conocimiento a nivel familiar.

Cabe destacar que, la muerte constituye un evento de carácter normativo (es decir esperable en cuanto a que es parte del ciclo vital) pero que no existe forma de preparar emocionalmente y tiene un impacto definitivo en la vida de las personas.

Los eventos tensionantes en el aspecto salud, tienen una caracterización especial en cuanto ellos tienen una larga duración (o al menos con secuelas) y el hecho de ser estresares de carácter no normativo, implica problemas que no han sido previamente visualizados, para los que no hay una preparación posible. Lo dicho anteriormente lleva a la conclusión de que, en una importante cantidad de familias, la estructura y funcionamiento debiera haber sufrido importantes transformaciones en el último tiempo, lo cual no se ve reflejado en el resultado general del instrumento.

Otros antecedentes que dan cuenta de la presencia de hechos, que pudiesen generar cambios o acontecimientos estresantes, se presentan en la tabla N° 2, en la cual factores “no normativos” como “normativos” son consultados, y su nivel de afectación a nivel familiar.

**Tabla N° 04**  
**SITUACIONES DIFICILES FAMILIARES – EVENTOS**  
**ADOLESCENTES Y PADRES DEL CIJ POBL. JOSE GOMEZ**  
**SANTIAGO, 2005.**

Eventos	No ocurrió		Ocurrió pero NO afectó a mi familia		Ocurrió y afectó ALGO a mi familia		Ocurrió y afectó MUCHO a mi familia	
	Adol.	Padres	Adol.	Padres	Adol.	Padres	Adol.	Padres
a) Uno de nosotros tuvo dificultades en la escuela, colegio o universidad, por su rendimiento o por su conducta	32,6	28,3	13,0	10,9	37,0	45,7	17,4	15,2
b) Uno de nosotros tuvo cambios importantes en el trabajo (positivos o negativos)	56,5	63,0	4,3	13,0	17,4	10,9	21,7	13,9
c) Hubo serios conflictos o problemas familiares	21,7	28,3	6,5	15,2	50,0	39,1	21,7	17,4
d) Mis padres se separaron o divorciaron	63,0	71,7	8,7	8,7	13,0	6,5	15,2	13,0
e) Hubo problemas de dinero en la casa	30,4	15,2	8,7	8,7	34,8	45,7	26,1	30,4
f) Hubo violencia entre los miembros de la familia	54,3	58,7	2,2	6,5	26,1	17,4	17,4	17,4
g) La familia se cambió de vivienda	80,4	82,6	6,5	4,3	8,7	4,3	4,3	8,7
h) Uno o ambos padres se unieron a una nueva pareja o se volvieron a casar	84,8	82,6	4,3	4,3	8,7	4,3	2,2	8,7
i) La familia, o uno de los miembros de la familia, tuvo o adoptó un hijo	89,1	87,0	4,3	4,3	6,5	2,2	0,0	6,5%
j) La familia pasó días sin comer por falta de dinero	63,0	63,0	4,3	8,7	15,2	10,9	17,4	17,4
k) La familia se quedó sin vivienda	93,5	91,3	2,2	2,2	4,3	2,2	0,0	4,3
l) Uno de los miembros de la familia no visitó al médico cuando lo necesitó, por falta de dinero	71,7	63,0	6,5	13,0	8,7	10,9	13,0	13,0
m) Uno de los hijos se fugó de la casa	80,4	84,8	6,5	2,2	6,5%	2,2	6,5	10,9
n) Uno de los padres abandonó a la familia	87,0	82,6	13,0	2,2	0,0	4,3	0,0	10,9

Fuente: Investigación Directa ¿Cómo es tu/su familia?, 2005.

Al realizar un análisis por cada uno de los indicadores de las situaciones difíciles familiares, se pueden formular las siguientes apreciaciones respecto de cada uno de ellos:

#### 5.1. Dificultades en recinto educacional por rendimiento o conducta:

Para este ítem se muestra una alta presencia del hecho, donde un 54,4% respondió que sucedió y afectó algo o mucho a la familia, según los adolescentes y un 60,9% según los padres. Se puede concluir que los problemas de rendimiento o conducta tienden al momento de la ocurrencia, a provocar gran impacto en la familia, ya que los puntos más altos se observan en “afectó algo a mi familia” y “afecto mucho a mi familia”. Este dato podría significar una fuente importante de conflictos entre los adolescentes y sus padres por el nivel de importancia otorgado

Sin embargo, dicho aspecto no se relaciona con la escasa valoración hecha en un ítem anterior respecto de la importancia de los estudios en la vida de los adolescentes y sus familias. Así se observa una cultura familiar donde el estudio es visto como un proceso curricular y formal más que una formación personal para un futuro que aparece incierto y carente de expectativas que reflejen el esfuerzo empleado en él.

#### 5.2. Cambios en el área laboral:

La estabilidad laboral, sin lugar a dudas, es uno de los aspectos más necesarios a la hora de evaluar el acceso de la familia al consumo de bienes y servicios que aporten a definir su calidad de vida. Es así que los cambios en este ítem, son consultados en conjunto, tanto los positivos como los negativos, lo que no permite diferenciar el grado de significación para el hecho al momento de ocurrir, sin embargo podemos decir que existe una relativa estabilidad en las condiciones laborales, ya que los porcentajes más altos se presentan en la categoría “no ocurrió”, con un 56,5% observado por los jóvenes y un 63% por los padres .

Al momento de la ocurrencia son los adolescentes quienes otorgan un mayor grado de importancia al hecho, y a manifestar en un 39,1% que el hecho ocurrió y

afectó a la familia “algo” y “mucho”, a diferencia de los padres, quienes en las mismas respuestas alcanzan el total de un 24,8%.

A juzgar por los datos, son los niños quienes mejores advierten los cambios derivados de la pérdida o el cambio de trabajo. Cabe destacar que la estabilidad laboral es considerada como uno de los factores que las personas evalúan al establecer su capacidad adquisitiva y con ello el acceso a bienes de uso cotidiano o aquellos de carácter más suntuario. Por otra parte en las familias que no poseen la estabilidad laboral, es esperable la aparición de estrategias de sobrevivencia donde prime el día a día y los esfuerzos tengan relación con placeres o satisfacciones inmediatas mas que con planes o proyectos de largo o mediano plazo.

### 5.3. Problemas familiares:

En este sentido la pregunta apunta específicamente a conflictos de carácter internos que puedan afectar o cambiar, eventualmente, las relaciones dentro del grupo familiar. Así los acontecimientos relacionados con problemas o conflictos a nivel familiar, muestran en los entrevistados un alto porcentaje de ocurrencia alcanzando un 51,7% de respuestas ocurrió y afectó a la familia “algo” y “mucho” en los jóvenes y un 56,5% en las mismas respuestas por parte de los padres, donde se registra una diferencia en el desglose de si el hecho afecto “algo” con un 39,1% o “mucho” con un 17,4%, es decir, se le atribuye una importancia algo menor al tema.

El establecimiento de un contexto de conflicto para la socialización de los adolescentes, es significativo en cuanto a que es en este contexto en donde las personas aprenden la forma de relacionarse con otros, teniendo un alto nivel de ingerencia en las futuras relaciones de pareja donde suelen ocurrir conflictos similares a los de las familias de origen. Es decir es clara en este aspecto la existencia de un factor de riesgo de desarrollar problemas en la elección y formación de parejas nuevas en el periodo de adultez. A este respecto véase también el traspaso de problemas de violencia de una generación a otra.

#### 5.4. Separación de los padres:

Existe mayoritariamente una estabilidad a nivel de estructura familiar, en tanto porcentualmente el hecho llega a un 36,9% de ocurrencia observada por los jóvenes. El mismo hecho registra en el total de ocurrencia un 28.2% en la observación de los padres, en que la diferencia solo es explicable a partir del error u omisión en alguna de los entrevistados.

Respecto de lo anterior, cabe destacar, que el grado de significación que se le otorgue a la separación de los padres, va a depender de la historia familiar y de los valores que este grupo tenga, sin embargo la cultura dominante, en que influye notoriamente la posición de la iglesia, tiende a tratar a las familias procedentes de matrimonios anteriores como disfuncionales y a alejarles de su apoyo, obstaculizando la participación en ritos de consagración que acompañan el paso de una etapa a otra (matrimonio por la iglesia, bautizo) cabe destacar la representación psicológica de fracaso que acompaña las crisis familiares que terminan en ruptura prolongada o definitiva.

#### 5.5. Problemas de dinero: ahí vamos

La situación económica de la familia se ve ampliamente reflejada en este ítem, donde podemos advertir, donde el 30,4% de los padres declara que hubo problemas de dinero en la familia y que además estos hechos afectaron mucho. En este sentido, los jóvenes muestran su poca valoración por el tema bajando en el mismo rango a un 26,1%. Al observar las respuestas del rango "afectó algo a mi familia, aparece otro 45,7% en los padres y un 34,8% en los jóvenes.

En una observación general de estas respuestas, podemos establecer que en la mayor parte de las familias hubo problemas por dinero (84,8% de los padres afirman la existencia de el hecho) y que en las familias que ocurre el hecho afectará directamente, encontrándose en las respuestas de padres e hijos solo un 8,7% de las familias en que el problema existió pero, a juicio de quienes contestaron, no afectó a la familia.

La percepción de los jóvenes respecto del tema es menor en cuanto a presencia e impacto, esto es, menos jóvenes reconocen el hecho en sus familias (30,4%

dicen que no ocurrió) y de quienes reconocen el tema, declaran un impacto moderado sobre la familia, lo que nos lleva una vez mas a la reflexión de los jóvenes aislados de su realidad, en el nivel familiar.

La percepción de problemas económicos consecutivos tiene un efecto espiral en cuanto a la movilidad social de la familia en cuanto a que la posibilidad de estructurar proyectos de vida a largo y mediano plazo se ve disminuida o eliminada haciendo mas fácil una administración centrada en la satisfacción inmediata en vez de la inversión en educación, mejora de vivienda, acceso a salud paga entre otros bienes y servicios.

#### 5.6. Presencia de violencia a nivel familiar:

La violencia o presencia de maltrato declarada en las familias es significativa, ya que se presenta en un 45,7% de las familias según el joven y un 41,3% según los padres. En la ocurrencia de este hecho se permite identificar un alto grado de impacto en la familia, presentado altos porcentajes en “afecto algo” y “mucho” (total entre ambas respuestas 43,5% en los jóvenes) los padres por otra parte aparecen disminuyendo el hecho, en cuanto a existencia y en cuanto a impacto del hecho en la familia, lo que da a pensar, que de alguna forma participan del hecho o este les avergüenza.

Es probado que la existencia de violencia y maltratos al interior de la familia presenta niveles considerables de traspaso de conductas agresivas o de evasión social en niños que han vivido dicha experiencia (Ribeiro; 2000) los adolescentes que viven en tal situación verán disminuidas sus habilidades sociales y presentaran mayores niveles de agresividad, probablemente, reproducirán el esquema de violencia en las relaciones futuras que entablen incluyendo la formación de sus propias familias.

#### 5.7. Cambios de vivienda:

Las familias presentan una importante estabilidad en la situación habitacional, 80,4% de los jóvenes y 82,6% de los padres dicen no haber pasado por un cambio de vivienda. Dicha situación merece la consideración del alto nivel de

hacinamiento en que se encuentran las familias por cuanto una movilidad respecto del problema habitacional se hace deseable.

No obstante el cambio de vivienda, implica una situación que si bien acompaña el desarrollo de cierta etapa del ciclo vital de la familia, produce cambios en el establecimiento de roles dentro de esta y la asunción de nuevas relaciones y roles por parte de los miembros del grupo familiar, donde el joven no es la excepción.

Respecto de la calidad de la vivienda, el instrumento hace alusión a los servicios de los que dispone esta, en un ítem, distinto, donde se observa que la mayor parte de ellas se encuentran en buenas condiciones.

#### 5.8. Unión a nueva pareja:

A nivel conyugal, existe una tendencia a la estabilidad, ya que solo en el 84,8% de los adolescentes y un 82,7% de los adultos admite la existencia de cambios relacionados con la composición de la pareja.

Al momento de la ocurrencia, son los padres los que otorgan mayor significación al hecho, en tanto los adolescentes declaran en un 8,7% que “afecta algo” a la familia, mientras esa misma cifra se disminuye a un 4.3% en los padres trasladándose la diferencia a la respuesta “afectó mucho”.

Los cambios en la configuración familiar acarrear problemas personales a los miembros de la antigua pareja, que son susceptibles de atención: problemas de autoestima, miedo a una nueva relación y un probable nuevo fracaso, “fantasmas” de actitudes o conductas de pareja anterior etc.

El hecho de que el adolescente no advierta o no otorgue la importancia al tema evidencia la soledad con la que el adulto vive la situación. Además el establecimiento de una nueva figura parental suele traer conflictos entre la nueva pareja y el niño presentándose también, el conflicto con la presencia emocional del padre o la madre ausente (Florenzano; 1994)

#### 5.9. Nacimiento o adopción de un hijo:

Se presenta una baja ocurrencia del hecho, bordeando el 90% de las familias en que no ocurren hechos relacionados, y en las familias en que si existe una incorporación de un miembro (hijo) no existe una tendencia a otorga una alto nivel de significación a este hecho. Esto eventualmente podría significar la incapacidad para vivir el paso de una etapa del ciclo vital de forma adecuada pues no se reconoce la diferencia en la asunción de nuevos roles y obligaciones por parte de cada miembro de la familia.

#### 5.10. Problemas de acceso a alimento por falta de dinero:

En las familias, para ambas unidades de análisis, existe una tendencia a no declarar problemas de acceso a alimentos por falta de dinero, en tanto un 63% de estas declara que “no ocurrió”, tanto hijos como padres.

En las familias que si presentan problemas relacionados, se otorga un alto grado de impacto a nivel familiar, afectando “mucho” en un 17,4% según respuestas de adolescentes como de los padres. Mas allá de la evidente mayoría, cabe destacar que al ser esta, una necesidad de carácter biológico, el indicador adquiere una mayor relevancia.

La vida moderna ha tendido a la disminución del problema alimenticio, en cuanto a cantidad, lo que constituye un avance evidente, al cual se puede sumar la tendencia a la educación en la calidad de la alimentación, hecho que bien puede ser abordado por otro estudio, quizá de otra rama del conocimiento.

#### 5.11. Pérdida de vivienda:

Como se señalaba en el ítem anterior relacionado, existe una estabilidad en la situación habitacional de las familias consultadas. Siendo menos del 10% las que presentan ocurrencia del hecho, donde no se muestra una tendencia marcada a otorgar una alta significación del hecho, lo que podría decirnos, que existe una relativa rapidez en la solución habitacional, posiblemente por el acceso al apoyo de una red familiar, sin embargo el instrumento no profundiza ni en las causas de la perdida (incendio, expropiación, problemas de morosidad en el pago etc.) ni en como es resuelto el problema.

#### 5.12. Falta de acceso a salud, por falta de dinero:

Existe una baja ocurrencia del hecho, en tanto un 71,7% de las familias no se presenta dificultad según los adolescentes y un 63% según padres, lo que podría entenderse con el dato de que el 100% de estas acceden a la salud pública, que si bien puede presentar demoras, no deja sin atención a algún paciente.

Sin embargo, en las familias en que si existen dificultades para acceder a atención medica, se observa una tendencia a otorgar un alto grado de importancia al hecho alcanzando tanto respuestas de padres como adolescentes un 13% de familias en que alguien no asistió al medico por falta de dinero.

Evidentemente la atención de la Salud pública tiene una notoria mejoría en los últimos años, no obstante subsisten antiguas problemáticas, asociadas a una escasa educación tanto en el acceso a la salud (esta debería estar garantizada para todos los sectores) como en la promoción de una vida saludable e higiene y cuidado temprano del cuerpo, en las familias entrevistadas, la garantía de acceso no se cumple en su totalidad.

#### 5.13. Fuga de un hijo:

Se presenta una relativa estabilidad, en la mantención de los miembros en la familia, en tanto solo en un 15% de estas se presentan hechos relacionados, no existiendo una importante tendencia a otorgar un alto nivel de impacto, al momento de ocurrir. No obstante es importante señalar, que la fuga de un hijo es un tema que merece una atención especial.

El problema aparece relevante a la hora de evaluar la posibilidad de la reincidencia en la fuga del hogar, por parte de los adolescentes, ya que su ocurrencia implica un nivel de socialización en este aspecto (aprendizaje sobre cultura callejera por ejemplo) y la consideración de que las fugas son precedidas en la mayor parte de los casos por un factor expulsor específico.

#### 5.14. Abandono de uno de los padres:

A nivel conyugal, existe también una importante estabilidad, respecto del tema del abandono de uno de los miembros de este subsistema, observándose un 87% y

un 82,6% de no ocurrencia del hecho, según adolescentes y padres respectivamente. Sin embargo se destaca el hecho de que cuando si se presentan acontecimientos relacionados con abandono de uno de los padres, los adolescentes declaran en su totalidad (13% sobre el total de los entrevistados), de que esto “no afecto” a la dinámica familiar, pudiendo haber una negación del daño o que efectivamente la separación de los padres, no provoque una percepción negativa de este hecho, en los adolescentes.

En los padres en cambio, un 10,9% de los entrevistados declaran que el hecho afectó mucho a la familia, sentando un precedente de cómo la situación vivida tubo una baja percepción del resto de la familia, del daño que provocaba en ellos. Dicho de otra forma, el evento, fue vivido de una forma íntima y solitaria, mostrando así, nuevamente, la falta de comunicación en profundidad con los adolescentes. Solo un 2,2% declara que la situación no afecto a la familia, haciendo evidente la negación que se establece, de un proceso de duelo probablemente no concluido. Esta afirmación se hace en consideración de lo importante de las situaciones que genera un abandono.

## **6. AFRONTAMIENTO DE PROBLEMAS**

El tipo de confrontación de problemas es medido en diferentes instrumentos como el F COPES, Escala de Evaluación personal del Funcionamiento Familiar en Situaciones de Crisis, según su sigla en inglés (Ruano;2000) en sus diferentes versiones. En la elaboración de este instrumento, se aplican algunos rasgos necesarios para comprender como son los mecanismos de respuesta a las situaciones difíciles y cuanto de ello influye en el establecimiento o fortalecimiento (como bien podría ser, en la disminución) de conductas de riesgo. Es decir en este aspecto se describe el Coping de las familias:

### **6.1. Búsqueda de apoyo social**

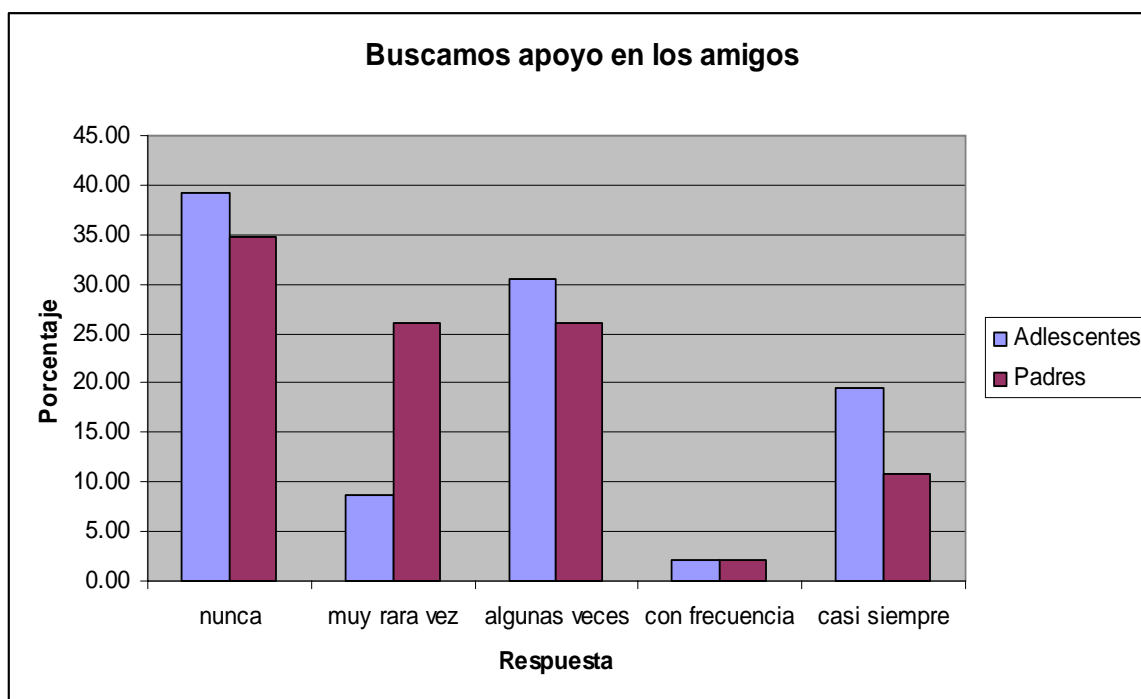
La búsqueda de apoyo social constituye la primera evidencia del estilo de confrontación de los problemas de una familia. En este aspecto aparece de importancia, la relación de la familia con el medio que la rodea. Por una parte se

distingue el nivel de interacción de la familia con el sistema social inmediato (su barrio, luego su comuna, el país) desde este punto de vista adquiere una alta connotación, el nivel de acceso a los servicios básicos y las políticas públicas y de esta forma, la incidencia que este grupo tiene en su transformación, en el sentido de la retroalimentación necesaria a nivel micro y macro societal.

Por otra parte se observa en este punto la capacidad y habilidad de uso de los recursos existentes a la hora de la búsqueda de soluciones a las situaciones problemáticas, de las que puede no hallarse en condiciones de salir por si misma.

Así en ambos aspectos se configura el tipo de homeostasis que tiene la familia, es decir el tipo de interacción y mecanismos de retroalimentación que posee el sistema familiar.

**GRAFICO Nº 20**  
**BUSQUEDA DE APOYO SOCIAL**  
**ADOLESCENTES Y PADRES DEL CCIJ POBL. JOSE GOMEZ**  
**SANTIAGO, 2005**



Fuente: Investigación Directa ¿Cómo es tu/su familia?, 2005.

Respecto de la búsqueda de apoyo en amigos en el gráfico anterior, se advierte una fuerte tendencia en jóvenes a no realizar dicha búsqueda, extremando su posición a un “nunca” al que se le puede sumar una pequeña cantidad que suaviza su respuesta en un “casi nunca”, alcanzando así un porcentaje acumulado de 47,8%.

En los padres en tanto la tendencia se confirma de una forma más moderada sin perder su característica de no usar dicho recurso. En todo caso en adolescentes como en sus padres la respuesta positiva, esto es, sumadas las respuestas “con frecuencia” y “casi siempre” alcanzan un modesto 23,7% Y 13,1% respectivamente, confirmando así el aislamiento de los miembros de los grupos familiares encuestados respecto de sus pares.

La reflexión que se aplica a estos resultados, es la de una transacción débil de la información desde fuera del sistema familiar al interior de este, al menos en este aspecto, con lo que queda abierta la visualización de una baja adaptabilidad al medio en que se encuentran ubicados.

Los resultados, con matices se mantienen en la siguiente pregunta, superando en ambos casos, con ventaja, a la mitad de los encuestados. La pregunta es si estas familias utilizan como recurso social las instituciones que de algún modo tienen como función, el soporte psicológico (acaso espiritual) del ser humano.

## **6.2. Búsqueda de apoyo religioso y/o profesional**

La búsqueda de apoyo profesional o religioso (en cuanto este tiene un nivel de autoridad desde la perspectiva de la cultura familiar) implica la capacidad de la familia para definirse a sí misma como susceptible de ayuda y muestra claramente una disposición a un cambio positivo dentro de su situación problemática. No obstante, muchas veces esta búsqueda se produce de forma involuntaria o empujada por una crisis evidente o la presencia de un síntoma específico (Escartín. op. cit) que puede ser la presencia de consumo de sustancias por parte de un miembro de la familia o la baja en el rendimiento

escolar. Por otra parte esta búsqueda puede no ser otra cosa que la definición de una utilización concreta como estrategia de supervivencia de parte de la familia.

En este sentido, tanto al consultárseles por el apoyo social desde lo profesional, como en lo religioso y lo comunitario, las respuestas se orientan a un bajo uso de este recurso, donde el profesional ocupa un matiz apenas perceptible.

En este tema, que parece solo repetir una tendencia hacia fortalecer el apoyo interno, que se expresa de forma bastante moderada en el caso de los hijos respecto de los padres, cabe una reflexión obvia desde quienes suministraron este cuestionario que, paradójicamente, se ubica en el contexto de una organización de apoyo profesional-comunitario, en el que se encuentran formando parte de un programa de ayuda social, la totalidad de las personas encuestadas.

La situación descrita se puede manifestar en dos posiciones no contradictorias ni excluyentes entre sí:

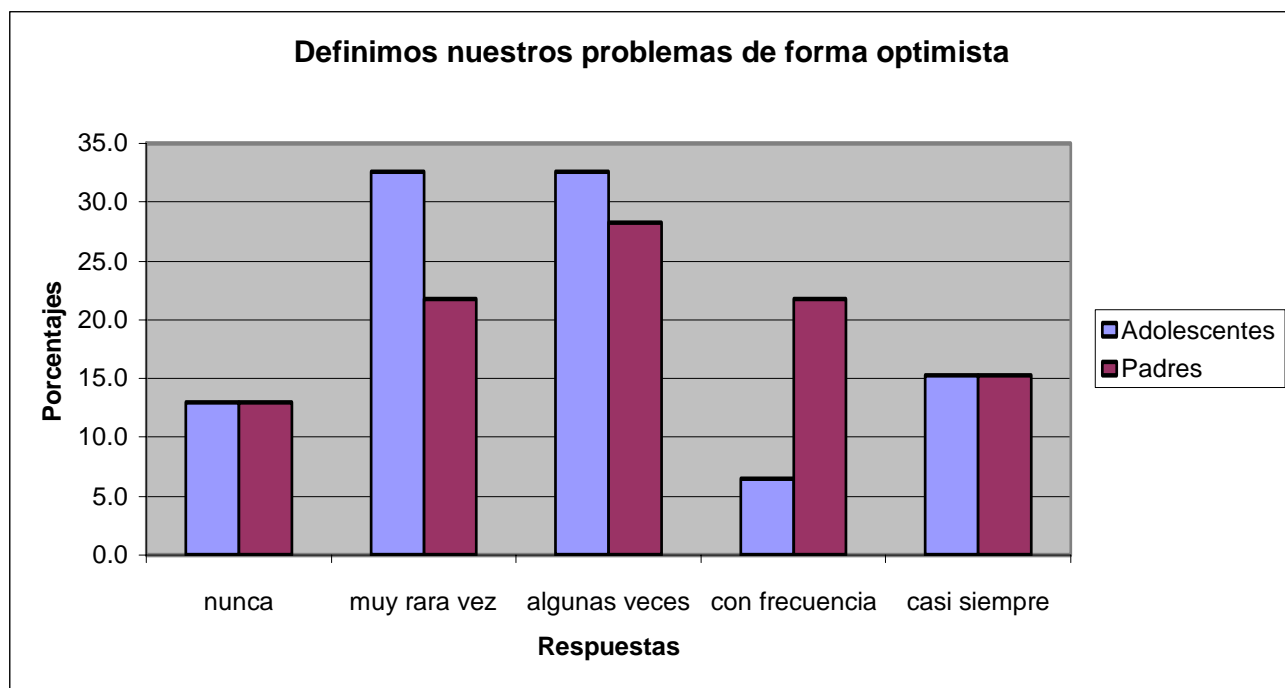
1. Las familias encuestadas rehuyen la posibilidad de encontrarse en una situación de riesgo. Esta posibilidad se vera expuesta en alguna forma en la pregunta respecto de los problemas que ha enfrentado el grupo familiar donde aparecen contradicciones en el relato de los jóvenes comparado al de los padres. Parte de esta misma explicación posible, es que existiendo evidencias de problemáticas de mediana y alta gravedad, estas no sean percibidas como tales por sus "víctimas" adaptadas a una situación de stress.
2. La segunda explicación posible, obedece a la clientelización de los encuestados que no logran percibir al programa social al que están suscritos como una situación anormal, siendo de esta forma tal el nivel de acostumbramiento que no acaba de advertirse la imposibilidad de el egreso de estos adolescentes y sus familias, sin el riesgo de producirse un desequilibrio en la regulación homeostática del sistema familiar.

En cualquiera de las dos situaciones se aprecia un riesgo inminente de que las situaciones problemáticas vividas, adquieran un carácter de problema latente. Desde lo manifestado por la teoría de las familias multiproblemáticas, el grupo, adquiere habilidad en técnicas de supervivencia, basadas en el uso continuo de programas de asistencia sin lograr por si mismas, adquirir las habilidades que les permitan un tránsito autónomo hacia un espacio fuera de riesgo, esto es la resignificación de las experiencias estresantes o traumáticas con un carácter de situaciones de aprendizaje, manteniendo una solapada victimización del grupo familiar y una avidez continua por el uso-consumo de ayuda externa

### **6.3. Redefinición del problema**

En el presente estudio la redefinición del problema, busca evaluar la confianza que tienen los miembros de la familia en los recursos que esta posee para afrontar una situación problemática. De la misma forma este aspecto se puede leer como la autosuficiencia del sistema familiar a la hora de solucionar un problema determinado, es decir se mueve entre los polos de auto suficiencia hasta la desesperanza aprendida.

**GRAFICO N° 21**  
**INGRESO FAMILIAR**  
**ADOLESCENTES Y PADRES DEL CCIJ POBL. JOSE GOMEZ**  
**SANTIAGO, 2005**



Fuente: Investigación Directa ¿Cómo es tu/su familia?, 2005.

En la redefinición del problema, como se aprecia en el grafico n° 21, los jóvenes se muestran, si bien en su mayoría a favor del hecho de que en su familia se presenta una redefinición optimista del problema, esto es, en un 25,6% de los encuestados, respondiendo “con frecuencia” o “casi siempre” en confianza en que su familia puede resolver los problemas a los que enfrenta y un 21,7% en el rango medio de respuesta (“algunas veces”) un 32,6% se muestran en un espacio pesimista respecto de esta situación. Las respuestas hincarían entonces que este porcentaje de jóvenes valoran negativamente los recursos con que cuenta la familia para afrontar situaciones problemáticas, ello conduciría a un esfuerzo menor de los adolescentes por superar su condición de pobreza llevados por la baja o nula probabilidad de alcanzar una mejoría.

Los padres por su parte, con leves matices, confirman la posición familiar en el punto, aumentando específicamente el punto medio donde la posición acerca de ver una solución autónoma de la familia para sus problemas.

En la consulta acerca de una definición optimista de su problemática, se observa una leve tendencia a subir la cantidad de familias que no ven la posibilidad de realizar esta acción. En un análisis cruzado entre las dos preguntas, esa tendencia pesimista constituye probablemente un signo positivo en cuanto a que la diferencia entre una respuesta y otra es posible valorarla como una tendencia a enfrentar los problemas mas allá de la posibilidad de superarlos, sin embargo cabe destacar que la mayor diferencia se encuentra radicada en los jóvenes.

## **7. INDICADORES DE ADAPTABILIDAD O DE CRISIS**

Al establecer como tema el funcionamiento familiar, lo que se requiere observar, tiene que ver mayoritariamente con la capacidad de la familia de adaptarse al medio y de esa forma proporcionar un sustrato de formación básico para el adolescente, donde se pueda desarrollar de forma armónica hasta alcanzar un momento en que este se defina como un individuo con identidad asociada a su historia familiar pero a la vez con características diferenciales propias. Es decir proporcionar un espacio para la individuación del joven.

La forma en que se mide la adaptación de la familia es sometiéndola a una serie de preguntas que buscan encontrar síntomas de crisis o indicadores de adaptabilidad. Estos últimos se encuentran a continuación como indicadores de satisfacción y mas adelante los síntomas de crisis o de comportamientos de riesgo.

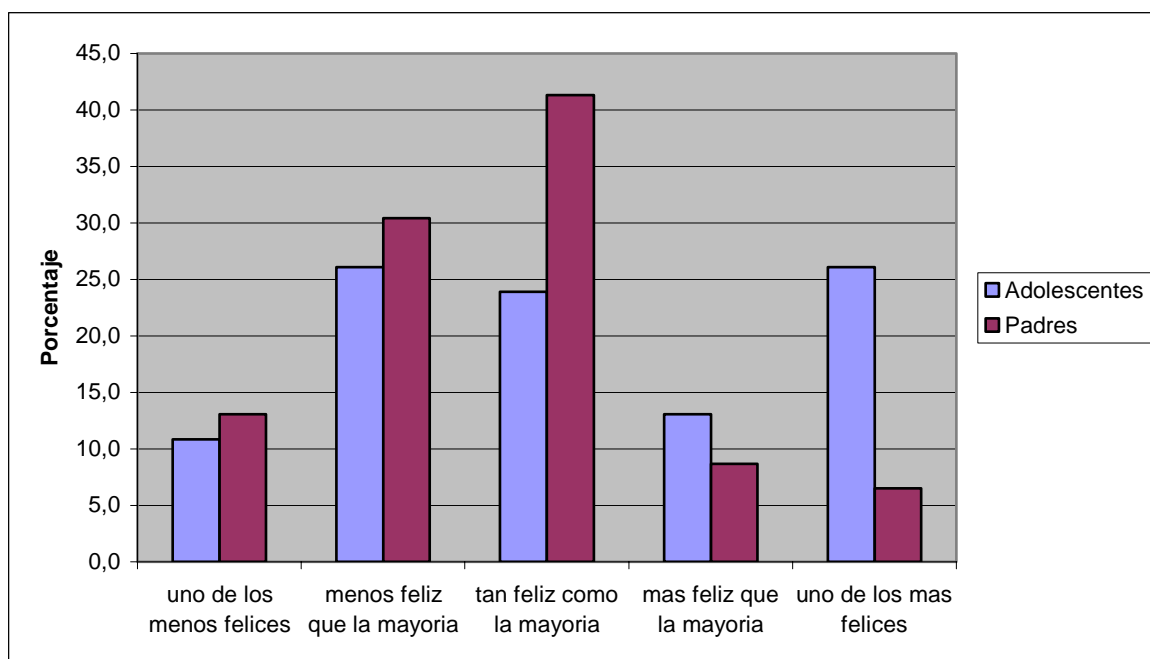
### **7.1. SATISFACCIÓN**

#### **7.1.1. Sentimiento de felicidad**

En el siguiente gráfico se observan los niveles de satisfacción sometidos a la comparación con otros individuos, lo que permite establecer un parámetro en el que el adolescente o el padre pueda medirse en cuanto a nivel de felicidad, que

es lo consultado. Un mayor grado de insatisfacción es considerado como indicador de insatisfacción y por tanto evidencia el no logro de una meta personal en su vida actual, un descontento consigo mismo.

**GRAFICO N° 22**  
**SENTIMIENTO DE FELICIDAD**  
**ADOLESCENTES Y PADRES DEL CCIJ POBL. JOSE GOMEZ**  
**SANTIAGO, 2005**



Fuente: Investigación Directa ¿Cómo es tu/su familia?, 2005.

El sentimiento de felicidad de los jóvenes al compararse con sus pares muestra un ligero equilibrio en las respuestas roto por una tendencia hacia sentirse mas feliz que la mayoría o hasta, uno de los mas felices.

La preocupación en el tema debiera centrarse en aquellos jóvenes que sin constituir una mayoría se declaran como menos felices que la mayoría y uno de los menos felices, considerando su relación estrecha con el desarrollo de conductas de riesgo según estudios anteriores (Hernández, A., op.cit.)

Dentro de esta línea cabe plantearse la diferencia en las respuestas encontradas en los padres, quienes sostienen una tendencia mas marcada hacia la insatisfacción a pesar de que la mayoría se declara francamente neutra.

Si bien el ítem no es objeto de una alta puntuación (el instrumento sostiene la pretensión de medir vulnerabilidad de las familias) es relacionable este aspecto con teorías de estrés y depresividad.

## **8. PROBLEMAS DE SALUD Y COMPORTAMIENTO**

### **8.1. Síntomas y problemas**

Las familias son consultadas por la presencia de síntomas y conductas de riesgo, tanto en adolescentes como en otros miembros de la familia, en el último mes. En la tabla N° 3, se presentan los datos obtenidos, los que señalan tendencias en los niveles de adaptación del adolescente y su familia.

**Tabla Nº 05**  
**SINTOMAS Y PROBLEMAS EN LA FAMILIA**  
**ADOLESCENTES Y PADRES DEL CCIJ POBL. JOSE GOMEZ**  
**SANTIAGO, 2005**

Preg. contestadas por	Adolescentes				Padres			
	Usted		Otro miembro de la familia		Su hijo		Otro miembro de la familia	
Ocurrencia del hecho	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO
a) Ha fumado mas de una vez al mes	37,0	63,0	73,9	26,1	19,6	80,4	78,3	21,7
b) Te has embriagado más de una vez al mes	8,7	91,3	50,0	50,0	2,2	97,8	52,2	47,8
c) Has usado marihuana más de una vez al mes	4,3	95,7	37,0	63,0	2,2	97,8	32,6	67,4
d) Has usado drogas ilegales más de una vez al mes	0,0	100,0	13,0	87,0	0,0	100,0	19,6	80,4
e) Has usado otras drogas más de una vez al mes	2,2	97,8	13,0	87,0	6,5	93,5	17,4	82,6
f) Has usado solventes volátiles	2,2	97,8	8,7	91,3	0,0	100,0	6,5	93,5
g) Te has sentido triste o nervioso todo el tiempo	50,0	50,0	28,3	71,7	37,0	63,0	41,3	58,7
h) Te preocupa mucho tu aspecto físico	37,0	63,0	17,4	82,6	28,3	71,7	28,3	71,7
i) Has consultado por problemas emocionales o psicológicos alguna vez	21,7	78,3	21,7	78,3	37,0	63,0	21,7	78,3
j) Te has involucrado en peleas o riñas alguna vez	52,2	47,8	37,0	63,0	32,6	67,4	21,7	78,3
k) Has intentado matarte alguna vez	21,7	78,3	17,4	82,6	4,3	95,7	15,02	84,8
l) Tuviste relaciones sexuales alguna vez	4,3	95,7	**	**	0,0	100,0	**	**
m) Has quedado embarazada o has embarazado involuntariamente a alguien alguna vez	2,2	97,8	4,3	95,7	0,0	100,0	10,9	89,1
n) Sufriste abuso sexual	21,7	78,3	2,2	97,8	10,9	89,1	2,2	97,8
o) Recibiste golpes o maltrato	19,6	80,4	15,2	84,8	10,9	89,1	10,9	89,1

Fuente: Investigación Directa ¿Cómo es tu/su familia?, 2005

Los síntomas o problemas relacionados con la tabla anterior deben ser relacionados con la capacidad de adaptabilidad o las crisis que vive la familia es decir, son mencionados en cuanto a que corresponden a respuestas vividas o bien consecuencias de situaciones estresantes y su ausencia a la capacidad de adaptabilidad que esta posee.

#### 8.1.1. Consumo de tabaco:

En cuanto al consumo de tabaco, como es observado en la tabla, se realiza con cierta frecuencia aunque no presenta un alto nivel de presencia en los adolescentes, ya que el 63% de ellos declara no hacerlo. Dichos resultados pueden considerarse altos comparados con otros estudios (González, L. et al.; 2002) en un promedio de edad de 14 años (dos mayor al promedio de los adolescentes de este estudio) el nivel de consumo de tabaco es de un 37%. Además hay que señalar que gran parte de los adolescentes que fuman, lo hacen sin conocimiento de sus padres.

El consumo de tabaco, en otros miembros de la familia, es alto estando en un 78,3% según los padres, siendo esto de conocimiento de ambas unidades de análisis. El consumo de tabaco, se cuestiona hoy como una fuente de riesgo en enfermedades respiratorias y cardiovasculares, en Chile la venta de tabaco a menores de 18 años se encuentra penalizada a partir de este año.

#### 8.1.2. Consumo de alcohol:

Al observar la tabla anterior se aprecia que el consumo de alcohol, en los adolescentes, no esta presente en la mayoría, no superando el 10% de estos, que declaran haberlo consumido en el último mes, lo cual no constituye una garantía de salud. A nivel familiar, existe una mayor presencia del hecho, que alcanza el 52,2% de las familias según adolescentes y el 47,8% según los padres, que declara contar con un miembro o más, que se embriaga más de una vez al mes. El consumo de alcohol se asocia normalmente con diversas problemáticas, como violencia intra familiar, ausentismo laboral entre otras.

### 8.1.3. Consumo de marihuana.

En los adolescentes el consumo de marihuana (como se observa en la tabla) no es un comportamiento habitual, ya que el porcentaje de estos que declara consumir alcanza un 4,3% según el mismo adolescente. Para efectos de comparación, en el año 1997 el consumo de marihuana en jóvenes de menos de 18 años era de un 15,9% (Altamirano, P.; 2001)

Sin embargo, a nivel familiar, existe una mayor presencia del hecho, que no supera el 40%, presentando una relativa equivalencia en las respuestas, tanto en los adolescentes como en los padres, lo que nos dice que el consumo de marihuana, al igual que el tabaco y el alcohol, es una información que se maneja a nivel familiar.

### 8.1.4. Consumo de drogas ilegales, otras drogas y solventes:

El consumo de drogas, en los adolescentes encuestados está concentrado en la categoría de "otras drogas" sin especificación en un nivel de un 6,6% según adolescentes. Para el resto de las preguntas respecto de drogas ilegales la respuesta en adolescentes como en padres es un 0%. La reflexión a este respecto podría ser, si los jóvenes consideran ilegales las drogas que consumen, puesto que si declaran en porcentajes bajos, consumir marihuana o solventes.

En otros miembros de la familia, el porcentaje es considerablemente bajo en la categoría drogas ilegales (13% según jóvenes y 19,6% según padres) siendo este superado ampliamente por el consumo de marihuana, la que al parecer no consideran ilegal gran parte de ellos.

### 8.1.5. Síntomas de ansiedad:

La tristeza y el sentirse nervioso, síntomas de ansiedad, muestran una importante presencia en los adolescentes consultados, en donde ellos declaran presentarla en un 50%, y al presentarla existe un porcentaje de padres que desconocen el hecho (13%). La diferencia porcentual se invierte cuando los síntomas se presentan en otro miembro de familia, siendo los padres quienes identifican una mayor presencia del hecho que los adolescentes. Sin embargo, a nivel familiar los síntomas de ansiedad no superan el 60%.

#### 8.1.6. Preocupación por aspecto físico:

El aspecto físico no es algo que presenta una alta significación, tanto para los adolescentes como a nivel familiar, con un 75% aproximado para ambas unidades de análisis que declara no preocuparle.

#### 8.1.7. Acceso a tratamiento o consulta por problemas emocionales:

Existe una alta tendencia a no acceder a tratamiento o consulta por problemas emocionales, en tanto el porcentaje que si accede no supera el 37%, tanto en adolescentes como en algún otro miembro de la familia.

#### 8.1.8. Involucramiento en peleas o riñas:

La tendencia muestra que son los adolescentes quienes se ven más involucrados que los miembros de la familia en situaciones relacionadas con problemas o riñas, presentando una mayor frecuencia. En tanto el 52% de los adolescentes declara haberse involucrado en este tipo de situaciones, lo que no necesariamente fue de conocimiento de los padres ya que solo el 32.6% de estos responde que si, al consultarles por la participación de sus hijos en hechos relacionados.

#### 8.1.9. Intento de suicidio:

Por la naturaleza del hecho, adquiere relevancia el dato que representa a los adolescentes que si han intentado matarse alguna vez, que alcanza el 21.7%, y además se puede interpretar el desconocimiento del hecho, por parte de los padres, con un 4.3% de estos quienes declaran estar en conocimiento. La presencia de conductas suicidas o para suicidas (quienes intentan matarse o dicen intentarlo) aparece como un tema menospreciado en este grupo de edad, sin embargo, el silencio es una de las características mas peligrosas del fenómeno, ante lo cual cabe hacer una mención especial de esta situación.

En tanto, la presencia de conductas suicidas para los otros miembros de la familia, supera levemente el 15%.

#### 8.1.10. Vida sexual del adolescente:

La presencia de una iniciación sexual en la vida de los adolescentes, claramente no se ha dado aún, en tanto solo el 4.3% de ellos declara haber tenido alguna vez relaciones sexuales, lo que no fue de conocimiento de sus padres. Dato que si se relaciona con el porcentaje de consolidación de este hecho con un embarazo, se interpreta que no hubo por parte de los adolescentes, medidas de prevención, ya que un 2.2% provocó un embarazo o se embarazó.

#### 8.1.11. Presencia de abuso sexual:

El abuso sexual, presenta una mayor ocurrencia en los adolescentes consultados que en algún otro miembro de la familia, alcanzando un 21.7% de estos que declara haber sufrido algún tipo de abuso sexual. La mitad de los padres de estos adolescentes, estuvo en conocimiento del hecho, en tanto solo el 10.9% de estos informa que si existió abuso sexual.

#### 8.1.12. Violencia o maltrato:

Respecto a la violencia a nivel familiar, manifestada en golpes o malos tratos, se podría decir que, cuando hay presencia de esta, es ejercida de igual manera para con todos sus miembros, ya que no existe una diferencia significativa entre los porcentajes presentados en los adolescentes y en algún otro miembro.

### **8.2. Tratamiento**

Hemos presentado los síntomas y conductas de riesgo, tanto para los adolescentes como para algún otro miembro de la familia, la Tabla N°4, da a conocer el porcentaje de estos que accedió a tratamiento en el último año.

**Tabla N° 04**  
**ACCESO A TRATAMIENTO**  
**ADOLESCENTES Y PADRES DEL CCIJ POBL. JOSE GOMEZ**  
**SANTIAGO, 2005**

	Cuestionario contestado por el Adolescente				Cuestionario contestado por el Padre			
	Usted		Otro miembro de su familia		Su Hijo		Otro miembro de su familia	
	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO
a) Fui o fue tratado por abuso de alcohol	2,2	97,8	19,6	80,4	0,0	100,0	10,9	89,1
b) Fui o fue tratado por uso de drogas	6,5	93,5	15,2	84,8	0,0	100,0	13,0	87,0
c) Fue o fue tratado psicológica o psiquiátricamente	6,5	93,5	8,7	91,3	26,1	73,9	21,7	78,3
d) Fui o fue tratado por lesiones debido a intento de suicidio	2,2	97,8	8,7	91,3	2,2	97,8	10,9	89,1
e) Fui o fue tratado por heridas de una pelea o riña	10,9	89,1	8,7	91,3	2,2	97,8	10,9	89,1
f) Tuve o tuvo un aborto	0,0	100,0	4,3	95,7	0,0	100,0	6,5	93,5
g) Tuve o tuvo atención prenatal	2,2	97,8	8,7	91,3	4,3	95,7	17,4	82,6
h) Necesité o necesitó atención médica y no la obtuvo.	8,7	91,3	10,9	89,1	15,2	84,8	13,0	87,0

Fuente: Investigación directa

El tratamiento por consumo de alcohol, en los adolescentes, no es un hecho que presente un alto índice, en tanto el consumo de este es bajo, sin embargo si existe un 2.2% de estos que en esta etapa han accedido a un tratamiento relacionado.

#### 8.2.1. Tratamiento por consumo de alcohol

Para la familia el acceso a tratamiento por consumo de alcohol, también no se presenta significativamente solo informando que aproximadamente un 15% de estos acceden a tratamiento.

#### 8.2.2. Tratamiento por drogas:

El acceso a tratamiento por consumo de drogas a nivel familiar, es bajo, mostrando una leve diferencia entre el acceso de los adolescentes y de algún otro miembro, pudiendo esta estar relacionada con la diferencia existente entre el porcentaje de consumo, que es mayoritariamente de algún otro miembro de la familia que en los adolescentes.

#### 8.2.3. Tratamiento psicológico:

El acceso a tratamiento psicológico, presenta una diferencia porcentual significativa entre ambas unidades de análisis, siendo los padres quienes declaran un mayor reconocimiento del acceso, que los adolescentes, pudiendo se dar un desconocimiento de los adolescentes en que significa e implica un tratamiento psicológico. Sin embargo, el acceso a este es bajo a nivel familiar, superando levemente el 75% que no accede nunca a algún tipo de tratamiento.

#### 8.2.4. Tratamiento por lesiones debido a intento de suicidio:

El tratamiento por lesiones ocasionadas por un intento de suicidio, es bajo, relacionando los porcentajes presentados en ocurrencia del hecho. Solo un 2.2% de adolescentes de 21.7% que intentó, alcanza a un tratamiento por lesiones provocadas por este hecho (esto puede estar relacionado con el nivel de daño alcanzado por el intento de suicidio). Lo mismo ocurre en el caso de otros miembros de la familia.

#### 8.2.5. Tratamiento por involucramiento en peleas o riñas:

En general las consecuencias provocadas por peleas o riñas, podrían señalar que no requirieron de atención especializada en su mayoría, ya que los porcentajes de acceso a tratamiento son relativamente bajos comparados con la ocurrencia del hecho. No superando el 10.9% de acceso, tanto en los adolescentes como en los otros miembros de la familia.

#### 8.2.6. Presencia de aborto:

La ocurrencia de este hecho en los adolescentes es nula. A nivel familiar, se presenta en un 5% aproximado, siendo esto de conocimiento familiar, ya que existe una mínima diferencia entre la información entregada por los adolescentes y los padres.

#### 8.2.7. Atención Prenatal:

La atención prenatal presenta bajos porcentajes para los adolescentes, no superando el 5% de estos. Dato que se relaciona con el bajo nivel de porcentaje obtenido con los ítem, vida sexual y embarazo.

#### 8.2.8. Dificultad en acceso a salud:

El acceso a la salud es porcentualmente significativo tanto para los adolescentes como para la familia, superando levemente el 15% en ambas unidades de análisis, los que no tuvieron acceso a atención médica en caso de requerirla.

Sin pretender sintetizar lo expuesto en términos de resultados de la aplicación del instrumento, se puede observar ampliamente cuales son las situaciones del medio en que se desenvuelve el joven que proveen de alimento a conductas de riesgo mas que de individuación y crecimiento. No cabe aquí una suerte de prognosis generalizada, mas bien lo expuesto invita a una reflexión sobre los aspectos en que debiera centrarse el quehacer profesional que desde diversas fuentes aborda el trabajo con niños y se enfoca desde la perspectiva familiar.

Si bien estamos en presencia de una serie de datos que permiten admitir la presencia de distintos fenómenos sociales, no es la pretensión de quienes suscriben, etiquetar las familias que aportaron en la realización de este estudio,

si no hacer un aporte a un trato digno y adecuado para la superación de su situación y la formación del joven en un ambiente que facilite su desarrollo.

# **Conclusiones**

## CONCLUSIONES

Los resultados del estudio nos demuestran que las familias de los adolescentes del CIJ Poblador José Gómez, corresponden en su totalidad, a un contexto urbano, caracterizado por la precariedad económica, de infraestructura y de equipamiento. En las comunas de San Ramón y La Pintana, y específicamente el Cuarto sector de La Bandera y el sector Norponiente de La Pintana, existen altos índices de desempleo, hacinamiento, familias allegadas, escasos lugares de esparcimiento y áreas verdes, plazas pequeñas y en malas condiciones de mantención, poco equipamiento comunitario y en malas condiciones, todas condiciones que repercuten en la calidad de vida de los pobladores del sector.

Las familias estudiadas, se encuentran insertas esta localidad, y presentan sus propias características, sin embargo el hecho de vivir y desarrollarse en un ambiente de pobreza, influye innegablemente en el proceso de socialización, alterando la organización y la dinámica de su entorno familiar, a consecuencia de lo cual viven una especial relación con su comunidad inmediata y con todo el sistema social, excluyéndose y aislándose de su contexto inmediato.

La realidad adversa de la familia y de la comunidad en que se encuentra, de alguna manera actúa deteriorando progresivamente la calidad de vida de los miembros de estas familias, en especial de los adolescentes que traen consigo una carga que se ha acumulado progresivamente deteriorando su calidad de vida.

Los adolescentes del CCIJ Poblador José Gómez, provienen mayoritariamente de familias extensas (36.9%), en segundo lugar se encuentran las familias incompletas y mixtas (17.3%), en tercer lugar las familias completas (15.2%) y por último las familias que su tipología no responde a las mencionadas anteriormente, clasificadas como otra (13.0%).

La situación económica, además, caracteriza a estas familias, en donde un 78.2% recibe un ingreso mensual igual o inferior al "Ingreso Mínimo", siendo muchas veces menos de la mitad de este, esto cruzado con los datos relacionados al número de integrantes que componen el grupo familiar,

complejiza mayormente el escenario, en donde el 76.08% tiene mas de 5 integrantes. El entorno familiar de los adolescentes, se presenta entonces como una realidad compleja, en cuanto a su estructura y a su perfil económico de pobreza, vemos como en estas familias se vive una situación de carencia de tipo material, que genera elementos estresares, que aportan a una determinada dinámica familiar, influyendo negativamente en cada uno de sus miembros, provocando un permanente desarrollo de lo que Miranda (2004) menciona como articulación contradictoria, que en un contexto general, se presenta como la convivencia de pobreza y modernidad, favoreciendo la tensión entre la incorporación versus la exclusión social. Tenemos entonces al joven que se desarrolla en un ambiente de precariedad y hacinamiento, donde sus posibilidades de superación se ven dificultadas desde sus inicios.

Cabe señalar la importancia que tienen en este contexto las relaciones que establezcan las familias, con las redes institucionales, formales e informales, que se encuentran en la localidad, ya que son estas a quienes les corresponde potenciar y orientar los recursos positivos, con que cuentan estas familias.

Dentro de lo que llamamos el funcionamiento familiar y muy en relación con los datos aportados en el análisis de la estructura aparecen algunas consideraciones útiles a la hora de profundizar en la situación del joven observado.

La nueva configuración de la familia, puede en algunos momentos transformarse no solo en un estancamiento del desarrollo del adolescente sino que también se transforma en el productor y reforzador de conductas de riesgo, acaso no, patológicas.

En relación a la estructura y como se presenta al interior de estas familias, podemos decir que no obstante lo estrecho y rígido de las relaciones, estas no llegan a comprometer la visión de futuro de los niños que aun ven con mayor claridad que sus padres la importancia de los estudios para su desarrollo posterior.

Las situaciones antes descritas llevan a pensar que se configura una estructura familiar de lazos emocionales fuertes pero superficiales y si lo combinamos con otros datos observados a la luz de los resultados del estudio, se observa con cierta claridad una jerarquía rígida, donde la información emanada por la familia hacia el exterior es controlada con precaución, ocultando u omitiendo datos al entrevistador. Es decir la relación de la familia con el exterior, constituye el rasgo de mayor atención a la hora de intentar entender su funcionamiento, lamentablemente, quienes suscriben llegan a la conclusión de que el instrumento utilizado no responde a la necesidad de profundizar en esta relación sino que se plantea como un desafío a posterior.

Aparece entonces la configuración de una familia unida por un lazo afectivo fuerte, con un componente práctico importante (la subsistencia, en general, alimento, hogar etc...) pero con una precariedad en la comunicación, donde el expresar sentimientos profundos no aparece como algo normal. Dicha familia se desconecta de su contexto social en lo que respecta a búsqueda de apoyo. Dentro de los aspectos señalados en el análisis de los aspectos estructurales de la familia, se puede decir que el grado alto de cohesión las familias observadas las sitúa en el grado de amalgamada a la vez que se presentan evidencias de desorganización, apareciendo en este aspecto una jerarquización de acuerdo a la composición de la familia que en su mayor parte es la de familias re constituidas luego de la ruptura de un núcleo nuevo, es decir el regreso a la familia de origen, especialmente por parte de la madre del joven o bien de la composición de un nuevo núcleo (aspecto en que aparecen ambas formas complementadas) en este sentido es necesario prestar atención al grado de organización- desorganización con que se asume la nueva formación de la familia, según varios autores (mencionar al menos dos) esta situación plantea algunos desafíos que no son siempre bien resueltos por los componentes de dichas familias.

En este sentido, desde otra perspectiva, se puede pensar en el tipo de relación dentro de la familia donde la expresión de los sentimientos aparece como superficial, dato que se puede extraer del aspecto comunicacional mencionado en el cuestionario. Esto se observa no solamente a nivel de la relación paterno-

filial sino que también aparece dentro de la relación en el subsistema conyugal, cuanto mas profunda es la consulta ante la expresión de los sentimiento es menor el grado de valoración mostrado en las respuestas.

La pérdida del padre de la familia, en estos casos, por separación de los padres, aparece en los entrevistados como una presencia psicológica sin presencia física (Ribeiro, 2000), situación que contribuye por una parte a la formación de un agente estresor externo, como también a la perdida de nitidez respecto de la autoridad por parte de los adultos responsables del joven, no obstante dicha presunción no es posible confirmarla en la aplicación de este instrumento dado que este no profundiza en la influencia que ejerce el padre ausente en el joven. Si es posible observar que la separación de los padres, nominalmente no constituye un evento reconocido como traumático por las personas abordadas en el cuestionario.

La debilidad de la figura paterna, dentro del contexto de medios populares, no es nueva, es más bien histórica, sin embargo, es un elemento, entendido en un sentido cultural, como una dificultad de constituir al padre como principio de legitimidad. Esta desvalorización es observable en las respuestas donde el padre aparece frecuentemente como portador de desorden (ejerciendo violencia, consumidor de alcohol y/o drogas, escaso o nulo apoyo emocional proporcionado a sus miembros, etc.) y de manera usual (cuando esta presente) como “autoridad ilegítima”, esto es, cuando ejerce autoridad que se obedece pero no genera reconocimiento (Valenzuela, 1992). Esto provoca a su vez otro fenómeno, que hace mención Valenzuela, el de la hipervalorización del rol de la madre, que conlleva una sobrecarga de las funciones y responsabilidades de esta, al interior de la familia.

Así observado, lo anterior se suma a la presencia de conductas de riesgo en el adolescente que aparece mencionando consumo de drogas, alcohol o tabaco mas allá de lo reconocido por sus responsables, esto adquiere relevancia máxima al notar que varios aseguran haber pensado en quitarse la vida, aspecto que no se ve reflejado en las respuestas de los adultos.

Por otra parte la posición del joven dentro de la familia aparece como la de un ser pasivo que no es valorado en canto al aporte que este puede realizar en la solución de los problemas familiares, es mas bien un objeto de protección al que hay que cuidar y del cual se duda o encubre en la posibilidad de que este, desarrolle conductas inapropiadas. La participación pasiva del joven, esto es beneficio sin obligaciones, nos plantea por una parte una vaga relación psicológica del joven con el esfuerzo realizado para la supervivencia, quedando el joven externo a la problemática familiar, uno de los elementos que sustentan la cultura de la pobreza (Baró, Martín 1989)

Esto considerando, que se pueden distinguir dos etapas, según Oriana Zanzi (1992) en la etapa del ciclo vital del niño, siendo la primera hasta los 10 – 12 años, en que:

*Éste aparece como un sujeto pasivo, víctima de situaciones de maltrato, de explotación, descuido, desprotección de sus necesidades básicas, afectivas y psicológicas; y una segunda, que se inicia alrededor de los 12 años de edad: en que el niño se transforma en protagonista a través de una actitud reactiva al impacto que toda la realidad adversa, de su primera infancia, ejerció sobre él o ella (Ibid.: 209).*

Martín Baró ha definido de forma muy explicita lo que el llama “la cultura de la pobreza” y la caracteriza (entre otras afirmaciones) de la siguiente forma:

*...Se trata de un síndrome que incluye sentimientos de apatía, impotencia, dependencia, e inferioridad; la falta de autocontrol y la dificultad para aplazar la satisfacción de las propias exigencias y para salirse del presente, planeando el futuro ..(Baró, 1989; 85)*

Luego cita a Lewis:

*Para cuando los niños marginados llegan a los seis o siete años, normalmente han absorbido los valores y actitudes básicas de su subcultura...(Ibid:85.)*

La relación del joven con sus responsables aparece en un cuadro de roles asumidos a medias, de acuerdo al tiempo y la jerarquización de problemas asociados al núcleo familiar. En este sentido el desplazamiento habitual de las funciones tradicionales de la familia, es un aspecto que contribuye a una relación culposa de maternidad donde la escasez de tiempo de calidad es sustituida por concesiones que no aportan en un desarrollo del joven de acuerdo con expectativas de cambio. La sustitución de roles mal ejercidos por la familia, es una conducta habitual que tiende más que a la ayuda, a una espiral de inmersión en sistemas de clientelismo que a su vez perpetúan las estructuras de dominación y desintegran al ser humano, interviniendo en su vida desde diferentes enfoques. En este sentido la atención de las políticas públicas, a menudo contribuyen con una comprensión superficial y desintegrada de la realidad de la infancia- adolescencia, un día es juventud otro drogadicción otro infancia. La verdad es que lejos de producir un cambio importante, el trabajo social (en su sentido genérico, abarcando todas las ramas de las ciencias sociales) establece formas de mantenerse vigente y necesario perdiendo el norte del cambio profundo y trascendente.

Los problemas económicos, de habitación, de acceso a servicios básicos y relación con el contexto socio- comunitario influyen de forma negativa en el joven transformándose en un eje educativo que tiende a la generación de desconfianzas de este con su entorno cercano. La presencia de violencia dentro de la familia, refuerza este aspecto, apareciendo en el adolescente la sintomatología de un apego inseguro y evitativo.

La relación del adolescente con su grupo de pares, constituye una evidencia de la falta de habilidades sociales que es característica de este tipo de apego patológico. El niño evita a quienes le rodean y tiende al encierro y el ensimismamiento, aislando la posibilidad de ser ayudado o contenido en situaciones de crisis y dificultando la petición de ayuda a su entorno cercano.

La presencia de factores de vulneración de los derechos del niño, como la violencia, la presencia de maltratos y abusos sexuales y el consumo de drogas

y alcohol dentro de la familia, no pueden ser tomados como factores de riesgo, puesto que estos constituyen un daño concreto, una realidad evidente, mas allá de las posibilidades de situaciones de futura vulneración.

El daño irreparable de la violencia sexual, constituyen el tema de mayor atención en cuanto a que la inminente necesidad de la interrupción del daño, precede apenas, a la necesidad de procesos terapéuticos reparatorios, donde la probable responsabilidad de individuos cercanos o hasta miembros de la familia, hacen compleja la posibilidad de establecer una restitución del derecho vulnerado.

Sin pretender hacer una síntesis del problema del abuso sexual, cabe señalar la gravitancia de una actitud inmediata donde el trabajo social profesional y multidisciplinario, es llamado a constituirse en agente de cambios profundos y bien estructurados.

El consumo de alcohol y drogas dentro de la familia, recuerda ampliamente la teoría de el traspaso transgeneracional de las pautas de comportamiento, donde es posible advertir la existencia futura de dicho consumo problemático en las conductas ulteriores del joven. Mas allá de los porcentajes, tanto en los problemas mencionados anteriormente, como en el caso del alcoholismo y la drogadicción, la sola existencia del hecho invita a formular planes inmediatos de restitución de derechos y el establecimientos de procesos reparatorios que consideren al consumidor de sustancias y a la familia completa en su ejecución.

Como antecedente importante de las situaciones mencionadas, la ausencia de un tratamiento adecuado a los problemas emocionales, plantean la necesidad de formulación de planes y servicios públicos destinados a la atención del problema de salud mental, con una urgencia impostergable. La presencia de parasuicidas (personas que intentan o verbalizan intenciones de suicidio) es solo el síntoma final de la escasa atención que se le da al problema, especialmente en zonas populares urbanas.

La confrontación de problemas, aparece en las familias observadas con una clara tendencia a la redefinición pasiva de los problemas, esto es, la forma en que las familias asumen cada crisis, evita la posibilidad de una reestructuración significativa en torno a la problemática que pone en evidencia la desorganización del sistema.

La baja cantidad de apoyo buscado en profesionales, como la disminución de la importancia de temas gravitantes, como lo es el duelo por la pérdida de un ser querido o de un bien de primera importancia, evidencian dicha situación. En el contexto de una desesperanza aprendida, la familia niega importancia, redefine el problema de forma positiva (mostrándose optimista frente a la crisis) o manifestando la imposibilidad de una solución.

Los diversos componentes de la familia se muestran dispuestos a la utilización de todos sus recursos, con tal de no pedir ayuda al medio, situación de la que no escapan los jóvenes. Dicha situación, al no ser acompañada de una redefinición de roles clara y eficiente y/o la reestructuración completa de la familia, en cuanto a sus formas de relacionarse, solo llevan al desgaste y la desintegración del núcleo y el deterioro progresivo de sus componentes.

Así visto, el presente trabajo es apenas la muestra de un camino, respecto de lo necesario que es profundizar en la problemática analizada en el y desde esta perspectiva dinámica y de crítica argumentada y concreta, plantear un trabajo con la familia mas amplio en cuanto a su enfoque y mas especializado en cuanto a su forma.

## **HALLAZGOS DE LA INVESTIGACIÓN**

Respecto de la validación del instrumento, se puede establecer que este permite realizar un acercamiento al funcionamiento familiar, desde una integración de enfoques, que dan una visión amplia de aspectos y dimensiones de las dinámicas familiares, como el tipo de relaciones que mantienen sus miembros, el estilo de afrontamiento de los problemas, las fuentes de apoyo del adolescente y de su familia, los valores y creencias de la familia, la acumulación de tensiones y estresores y los recursos de la familia para resistir las tensiones. Sin embargo, la intención de obtener una visión integral se alcanza, pero no permite la profundización en aspectos relevantes de estos mismos.

Cabe señalar la necesidad de producir adecuaciones en algunos aspectos del instrumento que no permiten describir de forma detallada situaciones de salud vivienda y educación, en el contexto de la realidad nacional y los servicios públicos disponibles (tarjetas de gratuidad para atención en salud, caracterización del sistema de educación formal, aspectos cualitativos de las soluciones de vivienda social etc.)

La proyección de un estudio más local, que permita la formulación de programas de desarrollo y de atención social dirigidas a espacios comunitarios específicas de una unidad indesmentible, advierte la necesidad de una visión más cualitativa, que permita la profundización en causalidades y efectos de las problemáticas asociadas a los objetivos del instrumento.

Respecto de los elementos más importantes encontrados en la investigación, podemos establecer que la estructura de las familias de los adolescentes del CIJ Poblador José Gómez, es mayoritariamente compleja, en el sentido y cruce de factores como la presencia de más de dos generaciones, alto número de integrantes viviendo y conviviendo en viviendas básicas que no cuentan con el espacio y condiciones de equipamiento para el mantenimiento de todos sus miembros, escaso número de integrantes económicamente activos, y quienes cuentan con una fuente de ingresos, es preferentemente inestable y de baja

calificación, lo que genera un flujo económico, que no supera el “ingreso mínimo mensual”.

Las familias, se caracterizan por presentar diversas fuentes de estrés, ya sea al interior de ésta como desde el exterior, presentando como principal forma de respuesta la evitación de este (baja capacidad de identificar conflictos y de reconocer el acceso a fuentes de apoyo externas), en donde este no se resuelve y genera otro, aumentando las tensiones.

Las familias estudiadas presentan la mayor parte de la sintomatología planteada en el marco del concepto de Familias Multiproblemáticas, desde donde es posible visualizar estructuras abigarradas y altamente rígidas en su contacto con el exterior. Presentan rasgos de desorganización evidentes y de tendencia al aislamiento y la utilización de los servicios públicos como estrategia de sobre vivencia.

Es posible advertir la presencia del fenómeno de “Familias Multiproblemáticas” tomando en cuenta la estrecha relación de interdependencia que se observa entre los servicios sociales disponibles. En este sentido es absolutamente posible y necesaria la formulación de otras investigaciones dirigidas a revelar los pormenores de esta relación. Algunos de los aspectos mas relevantes de estas características son:

- La desorganización interna de las familias, con roles distribuidos a partir de necesidades concretas, sin atención a proyecciones de reestructuración consecuente con estos cambios.
- La distribución equivocada de los recursos, donde claramente aparece como innecesaria o indeseable la posibilidad de inversiones de largo plazo (los estudios de los mas jóvenes por ejemplo).
- La relación utilitaria de las familias con los servicios sociales disponibles, donde aparece la negación de la ayuda prestada o su sola necesidad.
- La presencia de consumo de sustancias nocivas, con carácter problemático.

- La difusión de los límites entre los sistemas de la familia, expresada en la intergeneracionalidad de la composición familiar y la presencia de autoridades fuera del núcleo familiar.
- Por nombrar algunos

Uno de los factores que es posible abordar en un nuevo estudio y de profunda utilidad, es el de la relación de padres ausentes con sus hijos adolescentes y cual es la forma en que esta relación influye en la aparición de comportamientos agresivos, que incluyen la auto agresión y la evitación social. Esto además constituiría un elemento de importancia en aporte de otras teorías planteadas como el apego y la transmisión intergeneracional de conductas agresivas.

## APORTE DEL TRABAJO SOCIAL

El trabajo social tiene la posibilidad de un trabajo directo inmediato y eficiente en el contexto de las familias populares. Dentro de este trabajo es importante considerar algunos aspectos de necesidad inmediata dentro de los cuales se puede nombrar:

- El establecimiento de procesos reparatorios de carácter terapéutico, para aquellas familias que se han visto afectadas por procesos de violencia intrafamiliar y/o la ocurrencia de eventos de abuso sexual. Este trabajo debe considerar al menos la interrupción inmediata de la vulneración y la atención directa de las víctimas directas o secundarias. Además el trabajo se debe hacer en un estilo claramente integrador, que abarque situaciones de orden judicial, psicológico y/o psiquiátrico y debe contemplar la ayuda económica a la familia afectada.
- El diseño y la implementación de talleres reeducativos, que persiga mejorar la comunicación y las relaciones al interior de las familias.
- Establecimiento de programas comunitarios de promoción y desarrollo local, con respeto a las identidades locales, pero con la capacidad de instalar temas como la violencia, la higiene, problemas de carácter económico ligados a la calidad de vida de las familias

El cuestionamiento planteado a la relación de las familias con los programas de ayuda o apoyo familiar (el caso del centro comunitario mencionado en este informe) plantea el desafío del trabajo social en la generación de políticas adecuadas para la intervención en familias. Para la formulación de este trabajo con la familia, a nuestro juicio debiera tomarse en cuenta algunos elementos gravitantes a la hora de generar nuevas y más eficientes experiencias tanto con los jóvenes como con sus familias:

1. La creciente participación de la mujer en el entramado producción consumo, presenta evidentes debilidades en cuanto a que a partir de ello no se ha producido un cambio cultural que respete la nueva situación de la mujer, esclavizándola aun más y relegándola a un sin fin de funciones que no le permite un encuentro con su propia persona y su naturaleza. Desde esta

perspectiva el trabajo social puede ser un eficaz colaborador en la promoción del goce de los derechos femeninos, visibilizando a la mujer y proponiendo nuevas formas de organización que le permitan cumplir su rol maternal a la vez que mantenerse activa y plena.

2. La incorporación al sistema educativo formal de aspectos relacionales en la formación del joven, con aportes valóricos básicos de respeto y auto cuidado que propongan una reflexión constante del niño respecto de su conducta así como promueva el ejercicio pleno de sus derechos (entendido dentro de estos sus obligaciones) Cabe destacar la necesidad de la incorporación de los agentes de educación formal (sostenedores de colegios, instituciones municipales de educación, directores y personal docente) a una discusión permanente que tenga como objetivo la asunción de su responsabilidad en la formación del niño y del respeto por sus diferencias y preocupación activa por la problemática asociada a este periodo de la vida.
3. El aumento de la oferta de trabajo profesional en las poblaciones, especializándose cuando sea necesario en procesos reparativos de problemáticas asociadas a la familia, re educación de sus componentes en una convivencia sana y la asunción de sus responsabilidades dentro del grupo familiar, elaboración de duelos con características patológicas, oportunidad de procesos terapéuticos para aquellos miembros de la familia con consumo abusivo de alcohol y drogas, activación de micro emprendimientos, entre otros, pueden ser problemáticas susceptibles de ser abordadas.
4. Un enfoque holístico y comunitario de los problemas sociales, asumir el carácter integrador de cada política aplicada no solo en el trabajo de familia, sino también en el trabajo con niños y en general en toda la diversidad de esa imaginaria factorización con que se abordan los temas sociales. Asumir un proceso reparatorio en una familia implica integrarla a su entorno y considerar la multiplicidad de su problemática en un sol trabajo educativo y emancipador mas que asistencialista e interventivo-sustitutivo.

En esa dirección el modelo de intervención CCIJ parece teóricamente bien intencionado, pero parcial en su aplicación. Una mejora significativa sería ampliar el abanico profesional que en el se aplica (la tradicional dupla psico-social puede bien convertirse en un equipo multidisciplinario mas amplio, que permita el abordaje integral del desarrollo familiar y comunitario)

La especialización de los educadores sociales que llevan el contacto directo y cotidiano, hace urgente un cambio respecto de la formación de estos agentes y de su permanencia en el territorio, lo que permitiría la profundización de los procesos educativos llevados por ellos, convirtiéndose en la primera línea del cambio cultural necesario para enfrentar la desintegración producida por un modelo de sociedad basado en la competencia y el individualismo, mas que en los valores comunitarios de solidaridad y soporte afectivo que fueron si no generalizados al menos valorados mas efectivamente en la sociedad.

Para finalizar, decir que el presente informe carece de la profundidad necesaria para el abordaje del tema familiar y tiene, eso si, la virtud de ser un punto de partida para el estudio cualitativo y particular de los problemas observados como excepcionales dentro de los resultados obtenidos, es decir es tan una respuesta como una pregunta latente y necesaria en la sociedad de un, aun, nuevo siglo.

### **Aporte del trabajo social al trabajo y estudio con familias populares urbanas**

Desde la comprensión de lo expuesto hasta ahora, se puede plantear el rol gravitante que puede y debe asumir el trabajo social con las familias abordadas y las que se encontraran en una situación de similares condiciones.

Lo primero que cabe señalar es que todo trabajo asumido desde la perspectiva del trabajo con familias debe constituirse en consideración con su contexto comunitario. Aparece fácilmente apreciable la necesidad de una articulación de

las familias con su contexto inmediato, esto es en al menos 3 niveles de intervención:

**Nivel intrafamiliar:**

El hallazgo de una familia de carácter altamente cohesionada, con aspectos identitarios poco mutables, pero con un alto nivel de desorganización, plantea la necesidad de un trabajo de tipo reparatorio- terapéutico y con una fuerte motivación educacional. Esto es el diagnóstico activo y participativo de las situaciones de problemáticas no resueltas y de duelos no elaborados donde aparece la familia asociada a una gran cantidad de problemas de larga data y que se ha transformado en un contexto estresante al que la familia ha asumido como situación natural, sin que se alcance a percibir como problemas manifiestos y con una latencia silenciosa y encriptada.

Desde este mismo nivel la comunicación tiene un rol preponderante en donde el trabajo social con un enfoque multidisciplinario, es capaz reaccionar con un rol articulador. En las mencionadas familias existe una fuerte necesidad de reeducarse respecto de los estilos de comunicación que pongan al alcance de cada miembro la expresión de su emotividad reprimida y la posibilidad, en especial de los adolescentes de participar de un proceso de reordenamiento de las necesidades y proyecciones familiares acordes con la realidad de cada miembro. Para que este trabajo tenga lugar es imprescindible la presencia de otras ramas del conocimiento que aporten en la resolución de situaciones de orden psíquico y ayuden a ordenar una reestructuración de la familia en atención a las capacidades de cada persona estimulando así el desarrollo de la individualidad de cada uno y de la unidad real y efectiva de cada cual.

**Nivel comunitario:**

La escasa presencia de la comunidad como un actor relevante en las representaciones observadas en las familias aparece como uno de los síntomas claros de que las mismas fuerzas que unen a las familias en un núcleo rígido y de poco contacto con el exterior, ponen en evidencia la necesidad de potenciar a esta como un factor de resolución de la vulnerabilidad de dichas familias.

El trabajo social, debe constituirse en un agente que promueva, eduque y facilite la concurrencia de toda la comunidad en torno a proyectos de desarrollo local. Lo expuesto no constituye un trabajo de desarrollo económico meramente sino reconstitutivo de identidad colectiva, articulado en torno a historia, valores y tradiciones locales que tienen su origen en el corazón de cada comunidad.

### **Nivel socio-político.**

La participación del trabajo social en un nivel macro social, debe significar la integración de los elementos que son diferenciales en esta disciplina respecto de sus afines. Esto es la capacidad de obtener el conocimiento de una practica constante con un vínculo social real con el mundo de los excluidos.

El trabajo social tiene la capacidad de articular la relación de los pobladores de sectores populares con las políticas publicas, no solo en atención al uso de la red de servicios públicos, sino en la elaboración de lazos que faciliten la expresión de los micro espacios, dentro de una sociedad que se caracteriza por la desintegración de los espacios micro sociales, que a su vez se refleja en u creciente desinterés de los mas pobres por la participación política, aun en sus niveles mas básicos, como es el ejercicio ciudadano de votar y en la fiscalización del trabajo de sus representantes.

La gran ventaja del trabajo social, se constituye en el establecimiento de un punto de conocimiento de primera fuente respecto del trabajo con familias. Una primera impresión acerca de las falencias de este informe se puede establecer a partir de la necesidad de un espacio de estudio específico de los aspectos relacionales tanto al interior de la familia como acerca de la relación de esta con su entorno.

El débito más sentido en este aspecto es el de la relación de las problemáticas asociadas a la intervención en familias en el contexto de las políticas públicas actuales.

Las experiencias obtenidas en el ejercicio de esta profesión, muchas veces carecen de sistematización que permitan el desarrollo de una praxis eficiente en el sentido de recoger objetivamente los éxitos en buenas practicas y los desafíos de aquellos programas que no alcanzan a establecer un logro significativo e las situaciones abordadas.

Es importante para el estudio de las familias, y la derivación propia de estos, como son las orientaciones y consideración de enfoques de intervención, el tener presente aspectos de relevancia como los que se mencionan a continuación:

Los adolescentes, en tanto personas, participes de un contexto familiar y comunitario, tienen la posibilidad de crecer y desarrollarse en la interacción con estos dos agentes, los que se influyen mutuamente, sin embargo son los niños y/o adolescentes quienes presentan mayor permeabilidad, y están especialmente sensibles para asimilar su entorno, considerando estructura, organización, roles, reglas, creencias, valores, costumbres propias de la familia y de su cultura más próxima.

La configuración de una familia moderna debe considerar la presencia del adolescente como un sujeto mas, dentro de la relación integradora de la familia. Este derecho, esta consagrado por la convención de los derechos del niño, documento que fue ratificado por Chile, sin embargo, al parecer, no se ha producido el cambio cultural que precede a la inclusión de un sujeto de las características del adolescente.

Esta situación no hace más que acrecentar la exclusión de la que es objeto el joven, llegando a ser excluido por joven y por pobre.

La posición del Trabajo Social lo constituye en el agente de cambio por excelencia, ya que posee los conocimientos teóricos, técnicos y prácticos para contribuir a la integración de las diversas disciplinas que trabajan en el campo de la infancia y la familia.

El presente trabajo tiene la pretensión de contribuir a la formulación del trabajo social y a la necesaria transformación de este, para responder a las necesidades de una sociedad en cambio constante y con una necesidad creciente de su rol interventor e integrador. Es por esto mismo que no puede tomarse como una descripción definitiva, sino apenas como una guía para el desarrollo de futuras investigaciones que contribuyan a engrandecer la historia de esta humilde y necesaria profesión.

## BIBLIOGRAFÍA:

- Altamirano V., Patricio.; (2001) **Marihuana en adolescentes escolares.** Revista chilena de pediatría, marzo. 2001, vol.72, no.2, p.147-149. Santiago de Chile
- Andolfi, Maurizio y Zwerling, Israel; (1980) **Dimensiones de la terapia familiar.** Barcelona España, Paidós Terapia Familiar
- Andolfi, Maurizio. Angelo, C. y otros; (1982) **Detrás de la máscara Familiar, la familia rígida. Un modelo de psicoterapia relacional.** Buenos Aires, Argentina, Amorrortu editores.
- Asun I. Rodrigo, Daniou V. Ximena y Marx F. Ingrid (1993) **Los Jóvenes Estudiantes de Santiago y su Visión de Mundo, Vol. I: Familia, Escuela y Orientaciones Sociopolíticas.** Instituto Superior de Pastoral de Juventud, Santiago de Chile.
- Bernales, Sergio; (1995) **“Familia y legalidad: La incongruencia de un sistema”**, Revista de Trabajo Social N° 65 Escuela de Trabajo Social, Pontificia Universidad Católica de Chile
- Bertoni, Nora; (1992) **El Enfoque de Riesgo, su aplicación a la salud de la población.** Santiago de Chile, Corporación de Salud y Políticas Sociales CORSAPS.
- Cruz M. Carlos y Vargas F. Luís; (1998) **Estrés, entenderlo es manejarlo,** Santiago de Chile, Ediciones Universidad Católica de Chile
- Díaz, Elia; Villalbí, Joan R.; Nebot, Manuel; Aubà, Joseph; **El inicio del consumo de tabaco en escolares: estudio transversal y longitudinal de los**

- Sanz, Ferran; (1998) **factores predictivos.** Institut Municipal d'Investigació Mèdica. IMAS. Barcelona. España
- Du Ranquet, Matilde; (1996) **Los modelos en trabajo social, Intervención con Familias y Personas.** Madrid, España, Siglo XXI de España editores
- Engels, Frederick; (1884) **El origen de la Familia la propiedad Privada y el Estado,** Madrid, España
- Equipo CCIJ "Poblador José Gómez"; (2005) **Diagnostico Comunitario Social y Familiar.** La Pintana, Santiago, Corporación Educacional CEPAC.
- Eriksson, Eric; (1968) **Identidad Juventud y Crisis,** Buenos Aires, Argentina, Editorial Paidós
- Escartín C., M. J. (2005): **Familias Multiproblemáticas y Servicios Sociales.** Colección Apuntes Docentes U.A.H.C. Santiago de Chile
- Florenzano Urzúa, Ramón; (1994) **Familia y Salud de los Jóvenes, Santiago de Chile,** Ediciones Universidad Católica de Chile
- Fonagy, Peter; (1999) **Persistencias transgeneracionales del apego: una nueva teoría.** Aperturas psicoanalíticas, Revista de psicoanálisis N° 3 noviembre de 1999, en <http://www.aperturas.org/>.
- Grupo de Habilidades en Salud Mental de la SEMG (2004) **"Individuo y Familia (I)"** Revista de la SEMG N° 61 pp. 84-95 en: <http://www.semg.es/revista>
- González Menéndez, Ana; Fernández Hermida, José Ramón; Secales Villa, Roberto; (2004) **Guía para la detección e intervención temprana con menores en riesgo** España, Colegio Oficial de Psicólogos del Principado de Asturias.

- González Henríquez, Luisa; Berger Vila; Kareen (2002) **Consumo de Tabaco en Adolescentes: Factores de Riesgo y Factores Protectores.** Cienc. enferm., dic. 2002, vol.8, no.2, p.27-35. Concepción, Chile.
- Herbert, Martín; (1987) **Psicología en trabajo social.** Madrid; España. Ediciones Pirámide.
- Hernández Sampieri, Roberto; (1991) **Metodología de la Investigación México,** Editorial Mc Graw Hill
- INSADE; (2006) **Resiliencia.** INSADE Santiago de Chile
- Jackson, Don D.; (1968) **Comunicación familia y matrimonio.** Buenos Aires, Argentina, Ediciones Nueva Visión.
- Krauskopf, Dina; (1995) **Las Conductas de Riesgo en la fase Juvenil,** Cartagena de Indias, Colombia, Encuentro internacional sobre Salud Adolescente.
- Lombaert, Erick; (2001) **Vulnerabilidad Societal** El Observador N° 19 Publicación Trimestral del Servicio Nacional de Menores, Ministerio de Justicia, Chile
- Luppi, Francesco y Campanini, Ana Maria; (1991) **Servicio Social y Modelo Sistémico: Una nueva perspectiva para la practica cotidiana,** Editorial Paidós, Madrid, España.
- Miranda, Pablo; (2004) **Apuntes de Metodología de Intervención Familiar I** Apuntes docentes, Universidad Academia de Humanismo Cristiano, Santiago de Chile.
- Montenegro, Hernán; **“Familia Y Sociedad: una relación en crisis”,**

- (1995) Revista de Trabajo Social N° 65 Escuela de Trabajo Social, Pontificia Universidad Católica de Chile.
- Organización de las Naciones Unidas; (1989) **Convención Universal de los Derechos del Niño**, Santiago de Chile, Edición digital de SENAME para “Curso de actualización 2003”
- Paez; Darío; (1986) **Salud mental y factores Psicosociales**. Madrid, España, Editorial Fundamentos.
- Piaget, Jean; Inhelder, B.; (1976) **Psicología del Niño**. Madrid, España, Morata.
- Retamales H; Juan (2004) **Funcionamiento Familiar de Trabajadores Jefes de Hogar en sistema de turnos de una empresa de Talcahuano, Chile año 2003** Revista “Ciencia y Enfermería” N° 10, Facultad de Medicina, Universidad de Concepción, Chile.
- Ribeiro Ferreira, Manuel.; (2000) **Familia y política social** Buenos Aires Argentina, Edit. Lumen Humanitas
- Rivero M. Ana Maria y Paul, Joaquín de; (2000) **La transmisión Intergeneracional de Pautas de Comportamiento Social en Familias Maltratadoras**. El Observador N° 15, Publicación Trimestral del Servicio Nacional de Menores, Ministerio de Justicia, Chile
- Rodríguez Martínez; Magdalena; (1999) **La familia multiproblemática y el modelo sistémico** ://www.redsistemica.com.ar/multi.htm
- Ruano P; Rossana y Serra D; Emilia; (2000) **Estrategias de afrontamiento en familias con adolescentes** Servicio de publicaciones de la

Universidad de Murcia; España

- SENAME; (2004) **Orientaciones técnicas Centros Comunitarios por los derechos Infanto Juveniles** Chile, Departamento de protección de Derechos, Servicio Nacional de Menores , Ministerio de Justicia.
- Soto Labbé, Paulina; Hernandez Fontti, Sandra; (1995) **Suicidio Juvenil : Características y significados asociados. “Silencio, Cansancio y Derrota”** Instituto Nacional de la Juventud. Santiago de Chile
- Urrutia F. Miguel, Editor; (1997) **Familias Populares, Historia Cotidiana e Intervención Social.** Fundación Andes/ ECO, Educación y Comunicaciones. Santiago de Chile.
- Valenzuela, Eduardo, (1992): **“Juventud Popular y Familia”**, En: La Familia en Chile: Aspiraciones, Realidades y Desafíos, 233-236, Santiago, Departamento de Difusión del Instituto Chileno de Estudios Humanísticos.
- Varios; (2005), **Familia y vida privada, ¿Transformaciones, tensiones, resistencias o nuevos sentidos?** FLACSO Chile, CEDEM, UNFPA. Santiago de Chile
- Winstein, J. (1992) **Riesgo Psicosocial en Jóvenes.** PREALC. Santiago de Chile.
- Zanzi Gardilicic, Oriana, (1992): **“La familia en la resolución de problemas de niños y jóvenes en situación de riesgo social”**, En: La Familia en Chile: Aspiraciones, Realidades y Desafíos, 207-222, Santiago,

Departamento de Difusión del Instituto Chileno  
de Estudios Humanísticos.

# **Anexos**

# **Instrumentos**

## ¿Cómo es su Familia?

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

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

### ALGO SOBRE LA FAMILIA

1.- ¿Quién completa este cuestionario? *(Por favor coloca una X en el cuadro que corresponda a tu respuesta)*

- ☐ Entrevistador
- ☐ Padre
- ☐ Madre
- ☐ Pareja del padre (compañera o conviviente)
- ☐ Pareja de la madre (compañero o conviviente)

2.- ¿Qué idioma hablas en tu casa con tu familia? *(Por favor coloca una X en el cuadro que corresponda a tu respuesta)*

- ☐ Inglés
- ☐ Español
- ☐ Francés
- ☐ Portugués
- ☐ Otro

3.- ¿quién vive en su familia? *(A continuación coloca una X en el cuadro que corresponda a cada alternativa)*

Sí	No	
–	–	La Madre
–	–	El Padre
–	–	Pareja del padre (conviviente, compañera estable)
–	–	Pareja de la madre (conviviente, compañero estable)
–	–	Uno o más de sus padres o los padres de su pareja (abuelos de la familia)
–	–	Uno o más de sus hermanos o los hermanos de su pareja (tíos de la familia)
–	–	Otro (s) adulto (s)

4.- ¿Cuántas personas viven con su familia (comen y duermen en casa) incluyéndose Ud.? (Por favor coloca una X en el cuadro que corresponda a tu respuesta)

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

5.- ¿En total, cuantos miembros de la familia aportan económicamente para cubrir los gastos, incluyéndose Usted? (por favor coloque una X en el cuadro que corresponda a su respuesta.)

- ☐ Una (1) persona
- ☐ Dos (2) personas
- ☐ Tres (3) personas
- ☐ Cuatro (4) personas
- ☐ Cinco (5) personas
- ☐ Seis (6) personas
- ☐ Siete (7) personas
- ☐ Ocho (8) personas
- ☐ Nueve (9) personas
- ☐ Más de nueve

6.- ¿Cuántos hijos hay en su familia en total? (Cuenta que tienen relación (as) que tienen relación de sangre, de adopción o matrimonio) (Por favor coloca una X en el cuadro que corresponda a tu respuesta)

- ☐ Una (1)
- ☐ Dos (2)
- ☐ Tres (3)
- ☐ Cuatro (4)
- ☐ Cinco (5)
- ☐ Seis (6)
- ☐ Siete (7)
- ☐ Ocho (8)
- ☐ Nueve (9)
- ☐ Más de Nueve

7.- ¿De qué sexo y edad son sus hijos?

Número de Hijas \_\_\_\_\_ Edad en años \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_  
Número de Hijos \_\_\_\_\_ Edad en años \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_

8.-¿Es su esposo(a) o pareja (compañero(a), conviviente) en este momento de su vida el padre o la madre biológica de sus hijos? (*Por favor coloca una X en el cuadro que corresponda a tu respuesta*)

- ə Si, de todos
- ə Si de algunos (¿cuántos? \_\_\_\_\_)
- ə No, de ninguno

## ACTIVIDADES Y SENTIMIENTOS FAMILIARES

Estas preguntas tratan de actividades y sentimientos familiares, los que varían en diferentes familias. Por favor, responda como es su familia.

9.- ¿Cómo funciona su familia? (Piensa cómo es su familia actualmente. Encierre con un círculo el número que corresponda a tu respuesta en cada caso)

	Nunca	Muy rara vez	Algunas veces	Con frecuencia	Casi siempre
--	-------	--------------	---------------	----------------	--------------

En Nuestra Familia:

- |   |   |   |   |   |   |
|---|---|---|---|---|---|
| a. Nos gusta pasar juntos el tiempo libre                                       | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| b. Cada uno de nosotros expresa fácilmente lo que desea                         | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| c. Nos pedimos ayuda unos a otros   | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| d. Las ideas de los hijos son tenidas en cuenta en la solución de los problemas | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| e. Cuando surgen problemas, nosotros nos unimos para afrontarlos                | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| f. Nos turnamos las tareas y responsabilidades de la casa                       | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |

Sus Parientes

- |   |   |   |   |   |   |
|---|---|---|---|---|---|
| g. La Familia comparte con parientes cercanos los eventos importantes (cumpleaños, fiestas, etc.) | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| h. Estoy satisfecho con la relación con mis parientes   | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |

10.- ¿Cómo afronta su familia sus problemas o dificultades? (por favor encierre con un círculo el número que corresponda a tu respuesta en cada caso.)

	Nunca	Muy rara vez	Algunas veces	Con frecuencia	Casi siempre
a. Buscando consejo o ayuda en los amigos	1	2	3	4	5
b. Buscando consejo o ayuda de personas que han tenido problemas parecidos	1	2	3	4	5
c. Buscando consejo o ayuda de un sacerdote, un religioso o un pastor	1	2	3	4	5
d. Buscando consejo o ayuda de profesionales (abogados, médicos, psicólogos, terapeutas, etc.)	1	2	3	4	5
e. Buscando consejo o ayuda en los programas que existen en nuestra comunidad para atender a las personas que tengan esas dificultades.	1	2	3	4	5
f. Confiado en que nosotros podremos manejar solos nuestros problemas.	1	2	3	4	5
g. Definiendo los problemas en forma optimista, de modo que no nos sintamos demasiado desanimados.	1	2	3	4	5
h. Buscando nuevas formas de afrontar los problemas	1	2	3	4	5

11.- ¿Cuando su hijo adolescente que participa en este estudio se encuentra en dificultades, a quién(es) acude para encontrar apoyo? (*Encierre en un círculo el número que corresponda a tu respuesta en cada caso*)

	Nunca	Muy rara vez	Algunas veces	Con frecuencia	Casi siempre
a. El/Ella cuenta el apoyo de alguno de nosotros (sus padres) cuando lo necesita.	1	2	3	4	5
b. El/Ella cuenta con el apoyo de alguno de sus hermanos cuando lo necesita.	1	2	3	4	5
c. El/Ella cuenta con el apoyo de alguno de sus parientes cuando lo necesita.	1	2	3	4	5

d. El/Ella cuenta con el apoyo de alguno de sus amigos personales cuando lo necesita.

1 2 3 4 5

e. El/Ella cuenta con el apoyo de algún otro adulto cuando lo necesita.

1 2 3 4 5

12.- ¿En general, cómo es su relación con su hijo adolescente que participa en este estudio? (Encierre en un círculo el número que corresponda a tu respuesta en cada caso)

	Nunca	Muy rara vez	Algunas veces	Con frecuencia	Casi siempre	No se Aplica
--	-------	--------------	---------------	----------------	--------------	--------------

a. Estoy satisfecho con la forma como conversamos

1 2 3 4 5 9

b. Me falta expresarle todos mis sentimientos

1 2 3 4 5 9

c. El/Ella puede saber cómo me estoy sintiendo aún sin preguntármelo.

1 2 3 4 5 9

d. Si yo estuviera en dificultades, podría comentárselo

1 2 3 4 5 9

13. ¿Cómo es su relación con su esposo(a) o pareja(compañero(s), conviviente)? ( Por favor encierra con un círculo el número que corresponda a tu respuesta)

	Nunca	Muy rara vez	Algunas veces	Con frecuencia	Casi siempre	No se Aplica
--	-------	--------------	---------------	----------------	--------------	--------------

a. Estoy satisfecho con la forma como conversamos

1 2 3 4 5 9

b. Me falta expresarle todos mis sentimientos

1 2 3 4 5 9

c. El/Ella puede saber cómo me estoy sintiendo aún sin preguntármelo.

1 2 3 4 5 9

d. Si yo estuviera en dificultades, podría comentárselo

1 2 3 4 5 9

## ACTIVIDADES FAMILIARES

14.- Lea las siguientes actividades e identifique si se realizan o no en tu familia (*Por favor encierra con un círculo el número que corresponda a tu respuesta*)

	Totalmen te falso	Casi falso	Ni falso ni cierto	Casi Cierto	Totalmen te Cierto
a. El padre dedica algún tiempo, cada día, para hablar con los hijos.	1	2	3	4	5
b. La Madre dedica algún tiempo, cada día para hablar con los hijos.	1	2	3	4	5
c. La familia completa comparte alguna comida cada día	1	2	3	4	5
d. Todos nosotros tomamos, cada noche, un tiempo para conversar o compartir alguna actividad.	1	2	3	4	5
e. Hacemos algo como familia por lo menos una vez por semana.	1	2	3	4	5

15.- En mi famita sabemos muy bien quién manda. (*Por favor coloque una X en el cuadro que corresponda a su respuesta*)

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

16.- ¿Quién manda en su familia? (*Por favor coloque una X en el cuadro que corresponda a su respuesta*)

- ⊗ La madre
- ⊗ El padre
- ⊗ Ambos
- ⊗ Pareja del padre (conviviente, compañero)
- ⊗ Pareja de la madre (conviviente, compañero)
- ⊗ Otra persona (por ejemplo, un abuelo o hermano mayor)
- ⊗ Cambia (varía)
- ⊗ Nadie
- ⊗ No sé
- ⊗ Todos

## IMPORTANCIA DE ASPECTOS DE LA VIDA

17.- Lea los siguientes aspectos de la vida y determine si cada uno tiene importancia para usted. (*Por favor encierre con un círculo el número que corresponda a su respuesta*)

	1 Nada Importante	2 Más o menos	3 Muy Importante	4 Definitivo para vivir
a. Alcanzar un alto nivel de estudios	1	2	3	4
b. Realizarse en el trabajo u ocupación que uno escoja	1	2	3	4
c. Tener mucha influencia sobre los demás en el estudio, el trabajo o la comunidad.	1	2	3	4
d. Tener mucho dinero	1	2	3	4
e. Tener una vida sexual activa	1	2	3	4
f. Tener una familia unida	1	2	3	4
g. Ser respetuoso por los demás como persona, independiente de el sexo, edad o creencias.	1	2	3	4
h- Respetar a los demás como personas, independientes de el sexo, edad o creencias.	1	2	3	4
i. Ser una persona honesta y recta	1	2	3	4
j. Creer en Dios o en un Ser superior	1	2	3	4

## SITUACIONES DIFICILES DE LA FAMILIA

18. Si en su familia se presentaron las siguientes situaciones durante el ÚLTIMO AÑO, indique en qué medida los afectó. *(Por favor encierre con un circulo el número que corresponda a su respuesta)*

	No Ocurrió	Ocurrió pero NO afectó a	Ocurrió y afectó	MUCHO a	Ocurrió y afectó
<b>SALUD</b>					
a. Uno de nosotros, o un pariente cercano, quedó físicamente incapacitado, adquirió una enfermedad grave o crónica, o lo pusieron en un hogar o asilo.	1	2	3	4	
b. Uno de nosotros presentó problemas emocionales o psicológicos	1	2	3	4	
c. Murió un miembro de la familia, un pariente o un amigo cercano	1	2	3	4	
<b>EVENTOS</b>					
d. Uno de los hijos tuvo dificultades en la escuela, colegio o universidad, por su conducta.	1	2	3	4	
e. Uno de nosotros tuvo cambios importantes en el trabajo(positivos o negativos)	1	2	3	4	
f. Hubo serios problemas familiares	1	2	3	4	
g. La pareja de padres se separaron o divorciaron	1	2	3	4	
h. Hubo problemas de dinero en la casa	1	2	3	4	
i. Hubo violencia entre los miembros de la familia	1	2	3	4	
j. La familia se cambió de vivienda (casa o departamento)	1	2	3	4	
k. Uno o ambos padres se unieron a una nueva pareja (compañero o compañera) o se volvieron a casar.	1	2	3	4	
l. La familia, o uno de los miembros de la familia, tuvo o adoptó un hijo.	1	2	3	4	

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

19. Indique si el hijo adolescente que participa en este estudio (en la columna del lado izquierdo) o alguien de su familia (en la columna del lado derecho) vivió alguna de estas situaciones. *(Primero, coloque una X en el cuadro del lado izquierdo que corresponda a la respuesta para el hijo adolescente. Luego, coloque una X en el cuadro del lado derecho que corresponda para otros miembros de su familia)*

Hijo(a)			Otro Miembro de su familia	
Sí	No		Sí	No
–	–	a) Ha fumado más de una vez al mes	–	–
–	–	b) Se ha embriagado más de una vez al mes	–	–
–	–	c) Ha usado marihuana más de una vez al mes	–	–
–	–	d) Ha usado drogas ilegales (cocaína, heroína, LSD) más de una vez al mes	–	–
–	–	e) Ha usado otras drogas (tranquilizantes, hipnóticos, etc.) más de una vez al mes.	–	–
–	–	f) Ha usado solventes volátiles (neoprén u otros inhalantes)–	–	–
–	–	g) Se ha sentido triste o nervioso(a) todo el tiempo	–	–
–	–	h) Le preocupa mucho su aspecto físico	–	–
–	–	i) Ha consultado por problemas emocionales o psicológicos alguna vez	–	–
–	–	j) Se ha involucrado en peleas o riñas alguna vez	–	–
–	–	k) Ha intentado matarse alguna vez	–	–
–	–	l) Tuvo relaciones sexuales alguna vez	–	–
–	–	m) Ha quedado embarazada o ha embarazado involunta-	–	–

riamente a alguien alguna vez

- - n) Sufrió abuso sexual - -
- - o) Recibió golpes o maltrato - -

23.- Indique si el hijo adolescente (en la columna del lado izquierdo) o alguien de su familia (en la columna del lado derecho), fue tratado por alguna de estas situaciones en el último año. (Primero, coloque una X en el cuadro del lado izquierdo que corresponda a la respuesta. Luego, coloca una X en el cuadro del lado derecho que corresponda a su respuesta para otros miembros de su familia)

TU			OTRO MIEMBRO	
Sí	No		Sí	No
–	–	a) Fue tratado por abuso en el consumo de alcohol	–	–
–	–	b) Fue tratado por uso de drogas.	–	–
–	–	c) Fue tratado psicológica o psiquiátricamente	–	–
–	–	d) Fue tratado por lesiones debido a intento de suicidio	–	–
–	–	e) Fue tratado por heridas de una pelea o riña	–	–
–	–	f) Tuvo un aborto	–	–
–	–	g) Tuvo atención prenatal	–	–
–	–	h) Necesitó atención médica y no la obtuvo	–	–

## MÁS ACERCA DE USTED Y SU FAMILIA

Estas preguntas se tratan de miembros de la familia del adolescente que participa en este estudio.

24.- ¿Qué educación alcanzó usted y su esposo(a) o pareja estable (compañero(a), conviviente)? *(Por favor coloque una X en el cuadro que corresponda a su respuesta en cada caso)*

Padre (o pareja de la madre)

Madre(o pareja del padre)

- |                                   |   |
|-----------------------------------|---|
| ☐ Analfabeta                      | — |
| ☐ Primaria o básica (1 a 5 años)  | — |
| ☐ Secundaria o técnica incompleta | — |
| ☐ Secundaria o técnica completa   | — |
| ☐ Universitaria incompleta        | — |
| ☐ Universitaria completa          | — |

25.-¿En qué trabaja usted y su esposo(a) o pareja estable (compañero(a), conviviente)? *(Por favor coloque una X en el cuadro que corresponda a su respuesta en cada caso)*

Padre (o pareja de la madre)

Madre(o pareja del padre)

- |  |   |
|--|---|
| ☐ No se aplica                           | — |
| ☐ Hogar                                  | — |
| ☐ Empleado estable (con contrato fijo)   | — |
| ☐ Empleado inestable (con contrato fijo) | — |
| ☐ Trabajo independiente                  | — |
| ☐ Jubilado o vive de rentas propias      | — |
| ☐ Desempleado                            | — |
| ☐ Estudiante                             | — |
| ☐ Otro                                   | — |

26.- Indique si la familia o algunos de sus miembros tienen acceso a los siguientes servicios. *(Por favor encierre en un círculo el número que corresponda a su respuesta)*

	No	Sí <i>Algunos</i>	Sí <i>Todos</i>
a) Servicios médicos en hospitales o consultorios	1	2	3
b) Servicios médicos en clínicas o consultas privadas	1	2	3

27.-Por favor, indique cuál es el ingreso familiar mensual (aproximado), sabiendo que un salario mínimo mensual es de \_\_\_\_\_. *(Encierre en un círculo el número que corresponda a su respuesta)*

- |   |         |
|---|---------|
| ☐ Igual a, o menos que, un salario mínimo | (_____) |
| ☐ Aproximadamente dos salario mínimo      | (_____) |

- ☺ Aproximadamente tres salario mínimo (\_\_\_\_\_)
- ☺ Aproximadamente cuatro salario mínimo (\_\_\_\_\_)
- ☺ Igual a, o más de, cinco salario mínimo (\_\_\_\_\_)

28.- ¿Tienen vehículo propio? (Por favor coloque una X en el cuadro que corresponda a su respuesta)

- ☺ Sí
- ☺ No

29.- ¿Tiene vivienda propia? (Por favor coloque una X en el cuadro que corresponda a su respuesta)

- ☺ Sí
- ☺ No

30.- Servicios con los que cuenta la vivienda (Indique la opción correspondiente)

	Si	No
Agua	—	—
Luz eléctrica	—	—
Teléfono	—	—

Baño o excusado — Independiente  
 — Compartido  
 — No hay

Cocina — Independiente  
 — Compartido con otras familias  
 — No hay

Número de la familia \_\_\_\_\_

Iniciales de los nombres del adolescentes \_\_\_\_\_

Fecha de administración                      Día      Mes      Año

**¡MUCHÍSIMAS GRACIAS POR TU AYUDA!**

## ¿Cómo es Tu Familia?

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

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

### ALGO SOBRE TI

1.- ¿Quién completa este cuestionario? *(Por favor coloca una X en el cuadro que corresponda a tu respuesta)*

- ☐ Yo
- ☐ Un entrevistador

2.- ¿Qué idioma hablas en tu casa con tu familia? *(Por favor coloca una X en el cuadro que corresponda a tu respuesta)*

- ☐ Inglés
- ☐ Español
- ☐ Francés
- ☐ Portugués
- ☐ Otro

3.- ¿Cuántos años tienes actualmente? *(Por favor coloca una X en el cuadro que corresponda a tu respuesta)*

- ☐ Tengo 10 años cumplidos
- ☐ Tengo 11 años cumplidos
- ☐ Tengo 12 años cumplidos
- ☐ Tengo 13 años cumplidos
- ☐ Tengo 14 años cumplidos
- ☐ Tengo 15 años cumplidos
- ☐ Tengo 16 años cumplidos
- ☐ Tengo 17 años cumplidos
- ☐ Tengo 18 años cumplidos
- ☐ Tengo 19 años cumplidos

4.- ¿Cuál es tu sexo? *(Por favor coloca una X en el cuadro que corresponda a tu respuesta)*

- ☐ Mujer
- ☐ Hombre

5.- ¿Cuántas personas viven con tu familia (comen y duermen en casa) incluyéndote? *(Por favor coloca una X en el cuadro que corresponda a tu respuesta)*

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

6.- ¿quién vive en tu familia? *(A continuación coloca una X en el cuadro que corresponda a tu respuesta)*

Sí	No	
–	–	Mi Madre
–	–	Mi Padre
–	–	Pareja de mi padre (conviviente, compañera estable)
–	–	Pareja de mi madre (conviviente, compañero estable)
–	–	Uno o más de mis abuelos
–	–	Uno o más de mis tíos
–	–	Otro(s) adulto(s)

7.- ¿Cuántos hijos hay en tu familia, incluyéndote? (Cuenta los hermanos (as) que tienen relación de sangre, de adopción o matrimonio) *(Por favor coloca una X en el cuadro que corresponda a tu respuesta)*

- ☐ Soy único(a)
- ☐ Hay dos (2) hijos
- ☐ Hay tres (3) hijos
- ☐ Hay cuatro (4) hijos
- ☐ Hay cinco (5) hijos
- ☐ Hay seis (6) hijos
- ☐ Hay siete (7) hijos
- ☐ Hay ocho (8) hijos
- ☐ Hay nueve (9) hijos
- ☐ Hay más de 9 hijos

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

- ☐ Soy el único en mi familia (no tengo hermanos)
- ☐ Soy el mayor de mis hermanos

- ⊃ Estoy entre el mayor y el menor
- ⊃ Soy el menor de mis hermanos

### ACTIVIDADES Y SENTIMIENTOS FAMILIARES

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

9.- ¿Cómo es tu familia? (Piensa cómo es tu familia actualmente. Encierra con un círculo el número que corresponda a tu respuesta en cada caso)

	Nunca	Muy rara vez	Algunas veces	Con frecuencia	Casi siempre
--	-------	--------------	---------------	----------------	--------------

#### En Nuestra Familia

a. Nos gusta pasar juntos el tiempo libre	1	2	3	4	5
b. Cada uno de nosotros expresa fácilmente lo que desea	1	2	3	4	5
c. Nos pedimos ayuda unos a otros	1	2	3	4	5
d. Las ideas de los hijos son tenidas en cuenta en la solución de los problemas	1	2	3	4	5
e. Cuando surgen problemas, nosotros nos unimos para afrontarlos	1	2	3	4	5
f. Nos turnamos las tareas y responsabilidades de la casa	1	2	3	4	5

#### Tus Parientes

g. La Familia comparte con parientes cercanos los eventos importante (cumpleaños, fiestas, etc.)	1	2	3	4	5
h. Estoy satisfecho con la relación con mis parientes	1	2	3	4	5

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

	Nunca	Muy rara vez	Algunas veces	Con frecuencia	Casi siempre
a. Buscando consejo o ayuda en los amigos	1	2	3	4	5
b. Buscando consejo o ayuda de personas que han tenido problemas parecidos	1	2	3	4	5
c. Buscando consejo o ayuda de un sacerdote, un religioso o un pastor	1	2	3	4	5
d. Buscando consejo o ayuda de profesionales (abogados, médicos, psicólogos, terapeutas, etc.)	1	2	3	4	5
e. Buscando consejo o ayuda en los programas que existen en nuestra comunidad para atender a las personas que tengan esas dificultades.	1	2	3	4	5
f. Confiado en que nosotros podremos manejar sólo nuestros problemas.	1	2	3	4	5
g. Definiendo los problemas en forma optimista, de modo que no nos sintamos demasiado desanimados.	1	2	3	4	5
h. Buscando nuevas formas de afrontar los problemas	1	2	3	4	5

11.- ¿Cuando estás en dificultades, a quiénes puedes acudir tú para encontrar apoyo? (Encierre en un círculo el número que corresponda a tu respuesta en cada caso)

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

e. Cuando lo necesito, cuento con el apoyo de algún otro adulto.

1      2      3      4      5

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

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

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

	Nunca	Muy rara vez	Algunas veces	Con frecuencia	Casi siempre
a. Estoy satisfecho con la forma como conversamos	1	2	3	4	5
b. Me falta expresarle todos mis sentimientos	1	2	3	4	5
c. Ella puede saber cómo me estoy sintiendo aún sin preguntármelo.	1	2	3	4	5
d. Si yo estuviera en dificultades, podría comentárselo	1	2	3	4	5

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

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

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

	Nunca	Muy rara vez	Algunas veces	Con frecuencia	Casi siempre
a. Estoy satisfecho con la forma como conversamos	1	2	3	4	5
b. Me falta expresarle todos mis sentimientos	1	2	3	4	5
c. El puede saber cómo me estoy sintiendo aún sin preguntármelo.	1	2	3	4	5

d. Si yo estuviera en dificultades, podría comentárselo

1      2      3      4      5

## ACTIVIDADES FAMILIARES

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

	Totalmen te falso	Casi falso	Ni falso ni cierto	Cierto Casi	Totalmen te Cierta
a. El padre dedica algún tiempo, cada día, para hablar con los hijos.	1	2	3	4	5
b. La Madre dedica algún tiempo, cada día para hablar con los hijos.	1	2	3	4	5
c. La familia completa comparte alguna comida cada día	1	2	3	4	5
d. Todos nosotros tomamos, cada noche, un tiempo para conversar o compartir alguna actividad.	1	2	3	4	5
e. Hacemos algo como familia por lo menos una vez por semana.	1	2	3	4	5

17.- En mi famita sabemos muy bien quién manda. (*Por favor coloca una X en el cuadro que corresponda a tu respuesta*)

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

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

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

⇒ Todos

### IMPORTANCIA DE ASPECTOS DE LA VIDA

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

	Nada Importante	Más o menos	Muy Importante	Definitivo para vivir
a. Alcanzar un alto nivel de estudios	1	2	3	4
b. Realizarse en el trabajo u ocupación que uno escoja	1	2	3	4
c. Tener mucha influencia sobre los demás en el estudio, el trabajo o la comunidad.	1	2	3	4
d. Tener mucho dinero	1	2	3	4
e. Tener una vida sexual activa	1	2	3	4
f. Tener una familia unida	1	2	3	4
g. Ser respetuoso por los demás como persona, independiente de el sexo, edad o creencias.	1	2	3	4
h- Respetar a los demás como personas, independientes de el sexo, edad o creencias.	1	2	3	4
i. Ser una persona honesta y recta	1	2	3	4
j. Creer en Dios o en un Ser superior	1	2	3	4

## SITUACIONES DIFICILES DE LA FAMILIA

20. Si en tu familia se presentaron las siguientes situaciones durante el ÚLTIMO AÑO, indica en qué medida los afectaron (*Por favor encierra con un circulo el número que corresponda a tu respuesta*)

	No Ocurrió	Ocurrió pero NO afectó a	Ocurrió y afectó	MUCHO a	Ocurrió y afectó
<b>SALUD</b>					
a. Uno de nosotros, o un pariente cercano, quedó físicamente incapacitado, adquirió una enfermedad grave o crónica, o lo pusieron en un hogar o asilo.	1	2	3	4	
b. Uno de nosotros presentó problemas emocionales o psicológicos	1	2	3	4	
c. Murió un miembro de la familia, un pariente o un amigo cercano	1	2	3	4	
<b>EVENTOS</b>					
d. Uno de nosotros tuvo dificultades en la escuela, colegio o universidad, por su conducta.	1	2	3	4	
e. Uno de nosotros tuvo cambios importantes en el trabajo	1	2	3	4	
f. Hubo serios conflictos o problemas familiares	1	2	3	4	
g. Mis padres se separaron o divorciaron	1	2	3	4	
h. Hubo problemas de dinero en la casa	1	2	3	4	
i. Hubo violencia entre los miembros de la familia	1	2	3	4	
j. La familia se cambió de vivienda (casa o departamento)	1	2	3	4	

k. Uno o ambos padres se unieron a una nueva pareja (compañero o compañera) o se volvieron a casar.

1      2      3      4

l. La familia, o uno de los miembros de la familia, tuvo o adoptó un hijo.

1      2      3      4

m. La familia pasó días sin comer por falta de dinero

1      2      3      4

n. La familia se quedó sin vivienda (casa o departamento)

1      2      3      4

o. Uno de los miembros de la familia no visitó al médico cuando lo necesitó, por falta de dinero.

1      2      3      4

p. Unos de los hijos se fugó de la casa

1      2      3      4

q. Uno de los padres abandonó a la familia

1      2      3      4

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

TU			OTRO	
Sí	No		Sí	No
–	–	a) Has fumado más de una vez al mes	–	–
–	–	b) Te has embriagado más de una vez al mes	–	–
–	–	c) Has usado marihuana más de una vez al mes	–	–
–	–	d) Has usado drogas ilegales (cocaína, heroína, LSD)– más de una vez al mes	–	–
–	–	e) Has usado otras drogas (tranquilizantes u otra) más de una vez al mes.	–	–
–	–	f) Has usado solventes volátiles (neoprén u otros)	–	–
–	–	g) Te has sentido triste o nervioso(a) todo el tiempo–	–	–
–	–	h) Te preocupa mucho tu aspecto físico	–	–

- |   |   |   |   |   |
|---|---|---|---|---|
| - | - | i) Has consultado por problemas emocionales o psicológicos alguna vez             | - | - |
| - | - | j) Te has involucrado en peleas o riñas alguna vez                                | - | - |
| - | - | k) Has intentado matarte alguna vez   | - | - |
| - | - | l) Tuviste relaciones sexuales alguna vez   | - | - |
| - | - | m) Has quedado embarazada o has embarazado involuntariamente a alguien alguna vez | - | - |
| - | - | n) Sufriste abuso sexual  | - | - |
| - | - | o) Recibiste golpes o maltrato  | - | - |

22.- Indica si TU (en la columna del lado izquierdo) o alguien de tu familia (en la columna del lado derecho), fue tratado por alguna de estas situaciones en el último año. *(Primero, coloca una X en el cuadro del lado izquierdo que corresponda a la respuesta para ti mismo. Luego, coloca una X en el cuadro del lado derecho que corresponda a tu respuesta para otros miembros de tu familia)*

TU			OTRO MIEMBRO	
Sí	No		Sí	No
–	–	a) Fui o fue tratado por abuso en el consumo de alcohol	–	–
–	–	b) Fui o fue tratado por uso de drogas.	–	–
–	–	c) Fui o fue tratado psicológica o psiquiátricamente	–	–
–	–	d) Fui o fue tratado por lesiones debido a intento de suicidio	–	–
–	–	e) Fui o fue tratado por heridas de una pelea o riña	–	–
–	–	f) Tuve o tuvo un aborto	–	–
–	–	g) Tuve o tuvo atención prenatal	–	–
–	–	h) Necesité o necesitó atención médica y no la obtuvo	–	–

**¡MUCHÍSIMAS GRACIAS POR TU AYUDA!**

# **Operacionalización de Variables**

## Operacionalización de Variables

Variable	Definición Operacional	Dimensiones	Indicadores	Ítems
Tipo de relaciones	Tipo de familia	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Familia completa</li> <li>• Familia extensa</li> <li>• Familia mixta</li> <li>• Familia incompleta</li> <li>• Otra</li> </ul>	<p>Presencia de ambos padres</p> <p>Presencia de miembros de varias generaciones</p> <p>Uno de los padres no tiene la condición de biológico o adoptivo</p> <p>Presencia de solo uno de los padres</p> <p>Si las combinaciones no están consideradas anteriormente</p>	<p>¿Quién vive en su/tu familia?</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• La madre</li> <li>• El padre</li> <li>• Pareja del padre</li> <li>• Pareja de la madre</li> <li>• Uno o más de sus padres o los padres de su pareja (abuelos de la familia)</li> <li>• Uno o más de sus hermanos o los hermanos de su pareja (tíos de la familia)</li> <li>• Otro adulto</li> </ul>
	Numero miembros de	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Pequeña</li> <li>• Mediana</li> <li>• Grande</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• De dos a cuatro miembros</li> <li>• De cuatro a siete miembros</li> <li>• De siete y más miembros</li> </ul>	<p>¿Cuántas personas viven con su/tu familia (comen y duermen en casa) incluyéndose Ud.?</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Dos</li> <li>• Tres</li> <li>• Cuatro</li> <li>• Cinco</li> <li>• Seis</li> <li>• Siete</li> <li>• Ocho</li> </ul>
	Numero de hijos			

	<p>Etapa del ciclo vital según edad del hijo mayor</p> <p>Jerarquía y límites</p> <p>Cohesión familiar</p> <p>Participación</p> <p>Comunicación</p>	<p>Familia en etapa de formación de la pareja</p> <p>Familia con hijos pequeños</p> <p>Familia con hijos adolescentes</p> <p>Familia trampolín</p> <p>Percepción del rol parental Percepción de la autoridad</p> <p>Apego emocional Sentimiento de unión Expresión emocional</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Grado de participación en la solución de problemas</li> <li>• Comunicación</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Pareja sin hijos</li> <li>• Pareja con hijos menores de 10 años de edad</li> <li>• Pareja con hijos menores de 18 años de edad</li> <li>• Familia con hijos mayores de 18 años de edad</li> <li>• Referente de autoridad dentro de los roles parentales</li> <li>• Actividades que gustan de hacer en conjunto</li> <li>• Quienes son</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Nueve</li> <li>• Mas de nueve</li> </ul> <p>¿Cuántos hijos hay en su familia en total? ¿De que sexo y de edad son sus hijos? ¿Es su esposo(a) o pareja en este momento de su vida el padre o la madre biológica de sus hijos? ¿Quién vive en tu familia? ¿Cuántos hijos hay en tu familia, incluyendote? ¿Qué lugar ocupas entre tus hermanos?</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• ¿Quién manda en su/tu familia?</li> <li>• En mi familia sabemos muy bien quien manda</li> <li>• ¿Cómo es su /tu familia?</li> <li>• Nos gusta pasar el tiempo juntos</li> <li>• Cada uno expresa fácilmente lo que desea</li> <li>• Nos pedimos ayuda unos a otros</li> <li>• ¿Cómo es su/tu familia?</li> <li>• Las ideas de los hijos son tenidas en cuenta en la solución de los problemas</li> </ul>
--	---	---	---	---

	<p>Rutinas familiares</p>	<p>hijos/padres</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Comunicación padres hijos</li> <li>• Comunicación conyugal</li> </ul> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Grado de cohesión de la familia</li> </ul>	<p>considerados en la resolución de problemas</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Satisfacción con la comunicación entre los padres</li> <li>• Satisfacción con la comunicación de los padres con el hijo</li> </ul> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Actividades que realizan o no en familia</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Cuando surgen problemas, nosotros nos unimos para afrontarlos</li> <li>• ¿Cómo es la relación con su hijo?</li> <li>• ¿Cómo es la relación con su esposo/a o pareja?</li> <li>• ¿Cómo es la relación con tu padre?</li> <li>• ¿Cómo es la relación con tu madre?</li> <li>○ Estoy satisfecho con la forma como dialogamos</li> <li>○ Me es fácil expresarle todos mis sentimientos</li> <li>○ Ella o el puede saber como me estoy sintiendo aun sin preguntármelo</li> <li>○ Si yo estuviera en dificultades podría comentárselo</li> </ul> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Identificar que actividades se realizan en familia:</li> <li>• El padre dedica algún tiempo cada día para hablar con los hijos</li> <li>• La madre dedica algún tiempo cada día para hablar con los hijos</li> <li>• La familia comparte alguna comida cada día</li> </ul>
--	---------------------------	---	--	---

				<ul style="list-style-type: none"> <li>• Todos nosotros tomamos cada noche un tiempo para conversar o compartir alguna actividad</li> <li>• Hacemos algo como familia por lo menos una vez por semana</li> </ul>
Afrontamiento de problemas	<p>Búsqueda de apoyo social</p> <p>Búsqueda de apoyo espiritual</p> <p>Búsqueda de apoyo profesional</p>	<p>Frecuencia de búsqueda de apoyo social</p> <p>Frecuencia de búsqueda de apoyo espiritual</p> <p>Frecuencia de búsqueda de apoyo profesional</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Percepción de acceso a búsqueda, frente a situaciones problemas</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• ¿Cómo afronta la familia sus problemas o dificultades?</li> <li>• Buscando consejo o ayuda de los amigos</li> <li>• Buscando consejo o ayuda de personas que han tenido problemas parecidos</li> <li>• Buscando consejo o ayuda de un sacerdote, un religioso o un pastor</li> <li>• Buscando consejo o ayuda de profesionales</li> <li>• Buscando consejo o ayuda en los programas que existen en nuestra comunidad para atender a las personas que tengan esas dificultades</li> <li>• Confiando en que nosotros</li> </ul>

				<p>podemos manejar nuestros problemas</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Definiendo los problemas de forma optimista, de modo que no nos sentimos demasiado desanimados</li> </ul>
Apoyo del adolescente	Percepción de existencia de fuentes de apoyo	<p>Apoyo de los padres</p> <p>Apoyo de los hermanos</p> <p>Apoyo de los parientes</p> <p>Apoyo de amistades</p> <p>Apoyo de otro adulto</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Grado de percepción de apoyo, en situaciones problemas</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>¿Cuándo estas en dificultades, a quienes puedes acudir tú para encontrar apoyo?</li> <li>¿Cuándo su hijo adolescente se encuentra en dificultades a quien acude para encontrar apoyo?</li> <li>Cuento/a con el apoyo de alguno de mis padres cuando lo necesito</li> <li>Cuento/a con el apoyo de alguno de mis hermanos cuando lo necesito</li> <li>Cuento/a con el apoyo de alguno de mis parientes cuando lo necesito</li> <li>Cuento/a con el apoyo de algún otro adulto cuando lo necesito</li> <li>Cuento/a con el apoyo de alguno de mis amigos personales cuando lo necesito</li> </ul>

Valores	<p>Esfuerzo personal</p> <p>Poder</p> <p>Dinero</p> <p>Sexo</p> <p>Valores morales</p>	<p>Importancia asignada al rendimiento académico/ laboral</p> <p>Importancia asignada a la capacidad de influir a otros</p> <p>Importancia asignada al dinero</p> <p>Importancia asignada a una vida sexual activa</p> <p>Importancia asignada la familia, al respeto por uno mismo, al respeto por los demás, a la honestidad, a Dios o un ser superior</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Nivel de importancia otorgada a los valores considerados</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• De los siguientes aspectos de su vida determina si cada uno tiene importancia o no para ti/usted:</li> <li>• Alcanzar un alto nivel de estudios</li> <li>• Realizarse en el trabajo u ocupación que uno escoja</li> <li>• Tener mucha influencia sobre los demás en el estudio, el trabajo o la comunidad</li> <li>• Tener mucho dinero</li> <li>• Tener una vida sexual activa</li> <li>• Tener una familia unida</li> <li>• Ser respetado por los demás como persona, independiente de mi sexo, edad o creencias</li> <li>• Respetar a los demás como persona, independiente de mi sexo, edad o creencias</li> <li>• Ser una persona honesta y recta</li> <li>• Creer en Dios o en un ser superior</li> </ul>
Satisfacción	Sentimiento de felicidad	Satisfacción con la vida personal	Nivel de satisfacción con aspectos de la vida cotidiana	<ul style="list-style-type: none"> <li>• ¿Comparándote con tus compañeros/pares, cómo te consideras tú? (impresión de felicidad)</li> </ul>

<p>Acumulación de tensiones</p>	<p>Eventos estresantes que se han presentado en la familia</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Eventos estresantes por causas mórbidas de miembros de la familia</li> <li>• Eventos estresantes vivenciados en el ámbito laboral/académico</li> <li>• Eventos estresantes por de conflictos de relación al interior de la familia</li> <li>• Eventos estresantes con relación a aspectos socioeconómicos de la familia</li> </ul>	<p>Intensidad con que han afectado a la familia la presencia de eventos estresantes</p>	<p>Si en su/tu familia se presentaron las siguientes situaciones durante el último año, indica en que medida afectaron:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Uno de nosotros , o un pariente cercano quedó físicamente incapacitado, adquirió una enfermedad grave o crónica o fue dejado al cuidado de una institución</li> <li>• Murio un miembro de la familia, un pariente o amigo cercano</li> <li>• Uno de nosotros tuvo dificultades en la escuela, colegio o universidad, por su rendimiento o por su conducta</li> <li>• Uno de nosotros tuvo cambios importantes en el trabajo (positivos o negativos)</li> <li>• Hubo serios conflictos familiares</li> <li>• Los esposos se separaron o se divorciaron</li> <li>• Hubo problemas de dinero en la casa</li> <li>• Hubo violencia entre los miembros de la familia</li> <li>• La familia cambio de vivienda</li> <li>• Uno o mas padres se unieron a una nueva pareja o se volvieron a casar</li> </ul>
---------------------------------	--	---	---	---

				<ul style="list-style-type: none"> <li>• La familia, o uno de los miembros de la familia tuvo o adopto un hijo</li> <li>• La familia paso días sin comer por falta de dinero</li> <li>• La familia se quedo sin vivienda</li> <li>• Uno de los miembros de la familia no visitó al médico cuando lo necesito, por falta de dinero</li> <li>• Uno de los hijos se fugo de casa</li> <li>• Uno de los padres abandono a la familia</li> </ul>
Problemas de salud y comportamiento	Síntomas problemas y/o Tratamiento	<p>Presencia de síntomas y conductas de riesgo en el adolescente</p> <p>Presencia de síntomas y conductas de riesgo en la familia</p> <p>Tratamientos por síntomas o problemas presentados en el adolescente</p> <p>Tratamientos por síntomas o problemas</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Acceso al consumo de tabaco, alcohol y/o otras drogas ilegales</li> <li>• Percepción propia de síntomas relacionados con problemas emocionales o psicológicos</li> <li>• Manifestación de conductas agresivas y/o riesgosas para el bienestar propio y del entorno</li> <li>• Acceso a tratamientos relacionados con problemas presentados, tanto del</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Indica si tu o algún miembro de tu familia sufrió alguna de estas situaciones en el ultimo año:</li> <li>• Fumo cigarrillos frecuentemente</li> <li>• Inhalo pegante, pintura u otras sustancias frecuentemente</li> <li>• Uso marihuana frecuentemente</li> <li>• Uso otro tipo de drogas(heroína, cocaína, LSD, etc.)</li> <li>• Se emborracho o se embriago frecuentemente</li> <li>• Tuvo problemas por exceso o por falta de peso</li> <li>• Presento problemas emocionales o psicológicos</li> <li>• Intento suicidarse</li> <li>• Tuvo peleas o riñas en el barrio,</li> </ul>

		presentados por miembros de la familia	adolescente como de los miembros de su familia	<p>en la escuela o en el trabajo</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Fue retenido por la policía o tuvo importantes problemas con la ley</li> <li>• Quedo embarazada o dejo embarazada a una joven</li> <li>• Fue victima de abuso sexual</li> <li>• Fue victima maltrato físico</li> <li>• Si presento uno de estas situaciones, accedió a tratamiento. ¿Cuál?</li> </ul>
Recursos de la familia	<p>Educación de los padres</p> <p>Ocupación de los padres</p> <p>Nº de aportantes a gastos</p> <p>Salud</p>	<p>Nivel académico alcanzado por los padres</p> <p>Acceso a trabajo remunerado</p> <p>Estabilidad laboral</p> <p>Presencia de aportantes en la familia</p> <p>Rol del de quien aporta</p> <p>Salud publica</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Analfabeta</li> <li>• Básica</li> <li>• Media completa</li> <li>• Media incompleta</li> <li>• Técnica</li> <li>• Hogar</li> <li>• Empleado estable</li> <li>• Empleado inestable</li> <li>• Trabajo independiente</li> <li>• Jubilado</li> <li>• Desempleado</li> <li>• Estudiante</li> <li>• Otro</li> <li>• Acceso a salud publica de la familia</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• ¿Cuál es la educación suya y de su esposo/o pareja estable?</li> <li>• ¿Cuál es la ocupación de su esposo o pareja estable?</li> <li>• En total cuantos miembros de la familia aportan económicamente para cubrir los gastos, incluyendose Ud.?</li> <li>• Indique si la familia o algunos de sus miembros tienen acceso a los</li> </ul>

	<p>Ingresos</p> <p>Bienes y servicios Básicos</p>	<p>Salud privada</p> <p>Monto de ingreso familiar</p> <p>Condiciones de tenencia y uso de bienes y servicios básicos</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Acceso a salud privada de la familia</li> <li>• Igual o menor que un ingreso mínimo (\$127.500.-)</li> <li>• Aproximadamente dos salarios mínimos</li> <li>• Aproximadamente tres salarios mínimos</li> <li>• Cuenta con vehiculo propio</li> <li>• Cuenta con vivienda propia</li> <li>• Cuenta con servicios básicos ( agua , luz y teléfono)</li> <li>• Acceso a baño o excusado</li> <li>• Acceso a cocina</li> </ul>	<p>siguientes servicios médicos: en instituciones estatales, privadas de seguridad social, medico particular.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Indique su ingreso familiar mensual (aproximado)</li> <li>• Tienen vehiculo propio</li> <li>• Tienen vivienda propia</li> <li>• Servicios con los que cuenta la vivienda: <ul style="list-style-type: none"> <li>• Agua</li> <li>• Luz</li> <li>• Telefono</li> <li>• Baño</li> <li>• Cocina</li> </ul> </li> </ul>
--	---	--	--	--