



UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES DE CHIMBOTE

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE PSICOLOGIA**

TITULO:

**EL CLIMA SOCIAL FAMILIAR DE LOS INTERNOS POR
ADICCIÓN A LAS DROGAS DEL CENTRO VICTORIA,
CHIMBOTE 2014**

**Tesis para optar el título profesional de Licenciada en
Psicología.**

AUTORA:

Bach: Giovany Mabel Cabanillas Montero

ASESOR:

Psic: Mg. Luis Morales López

CHIMBOTE – PERÚ

2015

JURADO DE TESIS

PRESIDENTE : Psic. Mg. Violeta Hurtado Chancafe
SECRETARIO : Psic. Lic. Frey Campana Cruzado
MIEMBRO : Psic. Mg. Érica Millones Alba

Presidente

Secretario

Miembro

ASESOR DE TESIS

Asesor

Psic. Mg. Luis Morales López

AGRADECIMIENTOS

A Jehová, Dios padre nuestro, por darme la oportunidad de vivir y por estar conmigo en cada paso que doy, por fortalecer mi corazón e iluminar mi mente y por haber puesto en mi camino a aquellas personas que han sido mi soporte y compañía.

A mi madre: O.M.A. Por haberme apoyado en todo momento, sus valores, por la motivación constante que me ha permitido ser una persona de bien, infundado siempre el amor, respeto y fortaleza esto me hace seguir adelante a pesar de las debilidades que se encuentran en el camino tanto de la vida como de la carrera.

A nuestro docente: Luis M. por brindarnos buena enseñanza, por la paciencia y comprensión que me han brindado en estos últimos tres ciclos, para incrementar mis conocimientos de vital importancia para nuestra carrera que nos brindan en cada clase la cual hasta el día de hoy que ha sido de mucha ayuda para mí y mis compañeros.

Al Centro Victoria y a su Director el sr José Luis Urbisaraztegui por abrirme las puertas de su institución para realizar este estudio de investigación y a los internos por su amable participación. A todo ello que conforman parte de este estudio.

CONTENIDOS

PAG:

AGRADECIMIENTOS	III
INDICE	IV
Índice de tablas	VI
Índice de gráficos	VIII
RESUMEN	X
ABSTRACT	XI
I. INTRODUCCION	
1.1 Planteamiento del problema	1
1.2 Justificación de la investigación	4
1.3 Objetivos de la investigación	5
1.3.1 Objetivo general	5
1.3.2 Objetivos específicos	6
II. REVISION DE LA LITERATURA.	
2.1 Antecedentes	9
2.2 Bases teóricas	13
2.2.1 Clima Social Familiar	13
2.2.1.1 Definiciones	13
2.2.1.2. Componentes del Clima Social Familiar	14
2.2.1.3. Funciones de la Familia	16
2.2.1.4. Tipos de familia	17
2.2.1.5. Estilos de Educación	18
2.2.1.6. Función Psicológica y la familia	20
2.2.1.7 Influencia del Clima Familiar	21
2.2.1.8 Importancia de la familia	22

2.2.2	Las drogas y la sociedad	23
2.2.2.1	Causas y consecuencia del consumo de drogas	24
2.2.3	Internos por adicción a las drogas.	25
2.2.3.1	Adicción:	26
2.2.3.2	Dependencia.	27
2.2.3.3	Características psicológicas de un adicto.	28
2.2.3.4	Señales del consumo de drogas	29
		31
III	METODOLOGIA	
3.1	Tipo y nivel de la investigación.	32
3.2	Diseño de la investigación.	32
3.3	Población.	32
3.4	Definición operacional de la variable.	35
3.5	Técnicas e Instrumentos.	37
3.5.1	Técnica.	37
3.5.2	Instrumento.	38
3.5.3	Procedimiento	41
3.5.4	Análisis de datos	43
IV	RESULTADOS	
4.1	Resultados.	45
4.2	Análisis de resultados.	52
V	CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	
5.1	Conclusiones	55
5.2	Recomendaciones	56
	Referencias	57
	Anexos	61

ÍNDICE DE TABLAS

		Pág.
Tabla 1	Nivel del clima social familiar de los internos por adicción a las drogas del Centro Victoria de la ciudad de Chimbote, 2014	45
Tabla 2	Nivel del clima social familiar Según el tipo de familia, de los internos por adicción a las drogas del Centro Victoria de la ciudad de Chimbote, 2014.	46
Tabla 3	Nivel de la dimensión relaciones del clima social familiar obtenido por los internos por adicción a las drogas del Centro Victoria de la ciudad de Chimbote, 2014.	47
Tabla 4	Nivel de la dimensión desarrollo del clima social familiar obtenido los internos por adicción a las drogas del Centro Victoria de la ciudad de Chimbote, 2014.	48
Tabla 5	Nivel de la dimensión estabilidad del clima social familiar obtenido los internos por adicción a las drogas del Centro Victoria de la ciudad de Chimbote, 2014.	49

ÍNDICE DE FIGURAS

		Pag.
Figura 1	Frecuencia porcentual del clima social familiar obtenido de los internos por adicción a las drogas del Centro Victoria de la ciudad de Chimbote, 2014.	45
Figura 2	Frecuencia porcentual según tipo de familia del clima social familiar obtenido de los internos por adicción a las drogas del Centro Victoria de la ciudad de Chimbote, 2014.	46
Figura 3	Frecuencia porcentual de la dimensión relaciones del clima social familiar obtenido los internos por adicción a las drogas del Centro Victoria de la ciudad de Chimbote, 2014.	47
Figura 4	Frecuencia porcentual de la dimensión desarrollo del clima social familiar obtenido por los internos por adicción a las drogas del Centro Victoria de la ciudad de Chimbote, 2014.	48
Figura 5	Frecuencia porcentual de la dimensión Estabilidad del clima social familiar obtenido por los internos por adicción a las drogas del Centro Victoria de la ciudad de Chimbote, 2014.	49

RESUMEN

Este estudio tuvo como objetivo describir el clima social familiar de los internos por adicción a las drogas del Centro Victoria de la ciudad de Chimbote, 2014. La población estuvo conformada por 51 internos a quienes se les evaluó en diferentes fechas de los meses de enero hasta julio del 2014. Se utilizó como instrumento la Escala de Clima Social Familiar (FES) de R.H. Moos y E.J. Trickett. Los resultados obtenidos indican que la mayoría de los estudiantes (74.5%) se ubican en niveles bajos del clima social familiar, Respecto a la dimensión relaciones, la mayoría de los estudiantes (86.3%) se ubica en niveles bajos, En la dimensión desarrollo el mayor porcentaje (51,0%) se ubica en un nivel bajo, siendo así mayor porcentaje e importante del área, mientras que en la dimensión estabilidad el (51,0%) la mayoría se encuentra en nivel promedio, con tendencias a nivel alto y bajo de la estabilidad. Según los porcentajes evaluados se puede apreciar que los internos que consumen drogas del Centro Victoria presentan un nivel bajo en cuanto al clima social familiar. Por otro lado se puede apreciar que la mayoría de los internos evaluados, no culminaron la educación secundaria, y/o que provienen de familia tipo monoparental son los que perciben clima social familiar inadecuado en sus hogares.

Palabras claves: Clima Social Familiar y Adicción a las drogas.

ABSTRACT

This study aimed to determine the family social climate of inmates by addiction to drugs in the Victoria Centre of the city of Chimbote, 2014. The population was formed by 51 inmates. It was used as an instrument scale of climate Social family (FES) RH. Moos and E.J. Trickett. The results obtained indicate that the majority of students (74.5%) are located on a level under the family social climate, with respect to the dimension relationships, the majority of students (74.5%) is located at a very low level, in the dimension development the highest percentage (51.0%) is located on a level low, while in the dimension stability (51.0%) has an average level. You can see that the inmates who come from a single-parent family are those who perceive an inappropriate family social atmosphere compared those that come from Nuclear family. On the other hand, you can see that the inmates who have not completed secondary education, are those who perceive inappropriate family social climate in their homes.

Key words: Family Social Climate and Addiction to Drugs.

I. INTRODUCCIÓN

El uso de las drogas estupefacientes es un problema social relativamente moderno, no tanto porque la sociedad haya tomado conciencia por sí misma de que el uso de estas sustancias, la cual acarrea problemas sociales y problemas individuales empezando el consumo de las drogas por la experimentación, por con siguiente el inicio de los problemas emocionales involucrando a la familia como parte principal. Y de alguna forma, todos estamos implicados, sabemos que a nuestro alrededor existen drogas. Unas se aceptan económica, social y culturalmente y otras se penalizan. Muchas veces no se tienen los conocimientos suficientes al respecto, y como todo en la vida, la ignorancia lleva al error, pero el verdadero problema al que la sociedad moderna se enfrenta, no son las sustancias en sí, sino, el uso y abuso que de dichas sustancias se hacen, creando diariamente millones de drogadictos en todo el mundo.

De acuerdo al objetivo de la investigación me propuse determinar el clima social familiar de los internos por adicción a las drogas del Centro Victoria 2014, para ello se utilizó la escala del clima social familiar (FES) cual consta de tres dimensiones fundamentales: relaciones, desarrollo y estabilidad; cada uno de ellos constituido por los siguientes áreas como: cohesión, expresividad, conflicto autonomía, intelectual – cultural, social – recreativo, moralidad- religiosidad, control y organización.

Teniendo en consideración lo antes mencionado pasamos a detallar el contenido del presente informe de investigación:

Revisión de la literatura. Se expone el planteamiento del problema, los antecedentes, las bases teóricas de las variables, la justificación de la investigación, los objetivos y las hipótesis.

Metodología. En esta parte se describe el tipo, diseño de estudio, población, las variables, las técnicas e instrumentos empleados, el procedimiento y el análisis de los datos.

1.1. Planteamiento del problema

a) Caracterización del problema

La droga es una sustancia que puede modificar el pensamiento, las sensaciones y las emociones de las personas que la consume. Las drogas tiene la capacidad de cambiar el comportamiento y, a la larga, la manera de ser. Así mismo cuando una persona se inicia en el consumo de cualquier droga se afecta todas sus áreas: biología, psicología, social y espiritual. Los problemas que se asocian al consumo de drogas traen consecuencias en la salud física y mental del individuo. Así como en los diferentes componentes del ámbito social, a saber: la familia, el trabajo, las relaciones interpersonales, entre otros.

"Las drogas son aquellas sustancias no alimenticias con propiedades psicoactivas susceptibles de provocar dependencia y adicción". Desde este criterio, no solamente las drogas llamadas ilegales, opiáceas y cocaína pueden ser consideradas drogas, sino que hay otras sustancias, como alcohol fermentado, licores, tabaco y actividades como "el juego de apuesta" que pueden ser considerados drogas. El consumo de drogas, legales e ilegales, es un tema en torno al cual en nuestro país existe una gran preocupación social. El uso y abuso de las drogas representa un problema grave, capaz de producir importantes alteraciones de la salud y problemas sociales. El fenómeno del consumo de drogas se presenta con unas características que lo hacen muy preocupante: tipo de sustancias consumidas, la frecuencia de su uso, aumento del número de consumidores junto con un descenso en la edad de iniciación. Todo ello acentúa la necesidad de una acción preventiva eficaz.

El período crítico para la experimentación, para el primer contacto con una o más sustancias psicoactivas, es la pre adolescencia y la adolescencia. Ciertos factores psicológicos y socio ambientales parecen ser los causantes del inicio, mientras que esos mismos factores, más las propiedades farmacológicas de las sustancias, son la causa del futuro mantenimiento en el uso, con el desarrollo de la dependencia física y psíquica de la sustancia. (Sierra.D.2005)

La labor que realizan los internos se basa en efectuar trabajos (limpieza en general, manualidades y cocina) en los establecimientos de la iglesia donde albergan. Ya que cuentan con un cronograma donde están plasmados su rol de cada interno y las actividades que van efectuar siempre con los turnos correspondientes.

Por otro lado realizan colectas públicas en universidades, mercados y principales avenidas, dicha recaudación tiene como propósito contar con recursos económicos para seguir promoviendo la lucha contra las drogas.

El tratamiento que la institución les ofrece a los internos que intentan cambiar su vida realizando una terapia que incluye a diario el alimento espiritual: la palabra de Dios.

El director señala que en los últimos años la cifra de jóvenes que consumen drogas se ha incrementado. Actualmente el 40% de adictos a las drogas que llegan a la institución que dirige son adolescentes.

Mayoría de los internos provienen de familias disfuncionales, donde también existía violencia familiar por tal motivo el abandono de hogar, pandillaje y el refugio en las drogas.

Por todo lo mencionado surgió la raíz de mi interés por realizar esta investigación ya que este problema está afectando a la juventud de tal modo que es preocupante, y por lo tanto plasme mi proyecto a realizarlo en el centro Victoria de Chimbote porque observe a muchos de estos jóvenes que de alguna manera buscan refugio equivocadamente en las drogas.

b) Enunciado del problema

Debido a la situación descrita anteriormente, se planteó la siguiente pregunta:
¿Cuál es el clima social familiar de los internos que presentan adicción a las drogas del Centro Victoria 2014?

1.2. Justificación de la investigación.

La investigación consiste en saber cómo la drogadicción afecta en el desarrollo físico y psicológico del individuo.

La drogadicción es una enfermedad que consiste en la dependencia de sustancias que afectan el sistema nervioso central y las funciones cerebrales, produciendo alteraciones en el comportamiento, la percepción, el juicio y las emociones. Los efectos de las drogas son diversos, dependiendo del tipo de droga y la cantidad o frecuencia con la que se consume. Pueden producir

alucinaciones, intensificar o entorpecer los sentidos, provocar sensaciones de euforia o desesperación. Algunas drogas pueden incluso llevar a la locura o la muerte.

La gran variedad de drogas existentes, se pueden diferenciar de distintas maneras. Pueden ser como drogas naturales o sintéticas, drogas estimulantes o depresoras, esto en relación a cómo funcionan sobre el sistema nervioso central o alucinógenas, así como por drogas legales o ilegales. Esta última es la que nos incumbe es este caso.

Esta diferenciación consiste en las restricciones por parte de los estados, en tanto al consumo, la producción y la venta, siempre teniendo en cuenta las características de cada droga y sus eventuales efectos.

En tal caso, la diferencia entre sustancias legales e ilegales, se produce de la siguiente manera. Dentro de las drogas legales se encuentran el alcohol, el tabaco, los psicofármacos, estimulantes menores y algunas drogas derivadas del opio como la codeína o la morfina, siempre en caso de uso médica. Por otro lado, dentro de las drogas ilegales se encuentran los derivados del cannabis, como la marihuana o el hachís, la cocaína, el éxtasis y la heroína entre otros. También, en muchos casos, las drogas legales utilizadas médicamente también se encuentran en un mercado negro de tráfico.

1.3. Objetivos de la investigación.

1.3.1 Objetivo general

- Determinar el clima social familiar de los internos por adicción a las drogas del Centro Victoria de la ciudad de Chimbote, 2014.

1.3.2 Objetivos específicos

- Determinar las dimensiones relaciones, desarrollo y estabilidad del Clima Social Familiar de los internos por adicción a las drogas del Centro Victoria de la ciudad de Chimbote, 2014.
- Determinar el clima social familiar según el tipo de familia, el lugar de procedencia, el grado de instrucción, el tipo de droga más consumidas por los internos por adicción a las drogas del Centro Victoria de la ciudad de Chimbote, 2014.

II. REVISIÓN DE LITERATURA

2.1 Antecedentes.

Muños y Graña (2001) analizaron la influencia de determinados factores familiares en el consumo de drogas por parte de los adolescentes y se confirmó que los principales factores de riesgo familiares para explicar el consumo de drogas legales eran la ausencia de normas familiares sobre el uso de drogas, los conflictos entre los padres y el adolescente y el consumo de droga por parte del padre y la relación de vínculo con los ellos. También analizaron los factores de riesgo y de protección para explicar el consumo de drogas ilegales y médicas.

Rojas, Medina, Morón, y Domenech (2001) realizaron un seguimiento en Pachuca, Hidalgo (México) sobre el consumo de drogas en estudiantes y la relación sociodemográficas. Los sujetos evaluados que combinaban el consumo de alcohol con otras drogas, crecieron en familias que consumían drogas, además de que sus hogares estaban desintegrados. En términos de interacción familiar, si el adolescente percibe un ambiente caótico, poco estable y punitivo, así como conflictos generados al interior de la familia, es más probable que busque, por medio de los amigos, situaciones que le ayuden a resolver y enfrentar estos problemas, además de los propios de la adolescencia. Esta búsqueda de soluciones lo puede conducir a consumir alcohol o drogas y, en general, a exhibir conductas que impliquen un riesgo constante para su seguridad física y emocional. En particular, la influencia familiar desempeña un papel relevante como agente socializador en la vida del

individuo, propiciando un desarrollo sano y maduro, o bien, inhibiendo o desviando su crecimiento.

Castillo, Sanz y Martínez, (2004) realizaron una investigación en Bizkaia (España) donde se exploró el funcionamiento familiar, severidad y su relación con los problemas derivados o asociados a la droga. La situación la familia ha sido siempre reconocida como una de las variables más relevantes en el origen y mantenimiento del consumo de drogas. La asociación entre el funcionamiento familiar y el consumo de estas sustancias por parte de los hijos ha sido objeto de numerosas investigaciones. La mayor parte de estos estudios resaltan la necesidad de implicar a la familia en la prevención y tratamiento de las toxicomanías, funcionamiento familiar y severidad de los problemas asociados a la adicción a drogas en personas que solicitan tratamiento. Determinados estudios confirman la relación entre el uso de drogas en los hijos y un ambiente familiar conflictivo y hostil. De forma genérica, Algunos factores característicos de la estructuración familiar, tales como la comunicación, el nivel de satisfacción, los recursos de manejo en las relaciones familiares y el nivel de estrés, han mostrado evidencia de su impacto.

Velásquez y Pedrao (2005) el presente estudio se realizó con el objetivo de analizar el nivel de satisfacción personal de los adolescentes con adicción a las drogas en el ambiente familiar. Así mismo, analizar el nivel de satisfacción personal de los adolescentes varones y mujeres de 12 a 19 años con adicción a drogas en el ambiente familiar durante la fase de tratamiento en un Instituto

de Salud Mental. El problema de las drogas en el Perú ha tomado dimensiones cada vez más complejas y ha comprometido la vida de miles de ciudadanos. Así mismo de aquellos que la consumen; nos permite prever un incremento relativo de los problemas sociales que aquejan a estos grupos etarios como son: violencia, delincuencia, familias disfuncionales y adicciones.

Instituto de investigación de drogodependencias (2005) estudió a las familias de los consumidores de drogas, como modelos de funcionamiento familiar disfuncional y generadoras de problemas emocionales en sus miembros así como las consecuencias de este tipo de relaciones familiares en desarrollo adulto de los hijos de drogadictos. Los efectos del consumo excesivo de drogas sobre el organismo, son ampliamente conocidos, y son, posiblemente, el motivo desencadenante de que las personas con un problema de adicción a este tóxico comiencen un tratamiento de desintoxicación y deshabituación, aunque el problema real de esta adicción, como en muchas otras, sea probablemente las consecuencias familiares, sociales y laborales, que en la mayor parte de las ocasiones resultan devastadoras. En este sentido, la familia, como contexto socializador primario del individuo, es el elemento central, más importante tanto a nivel de intervención, como preventivo, en relación al consumo de drogas. Está comprobado que el sistema familia desempeña un papel importante en el desencadenamiento de conductas de consumo, de abuso, y de adicción.

Sanz, Martínez, Iraurgi, Galindez, Muños y Cosgaya (2005) Realizaron un estudio sobre la influencia de la familia sobre el consumo de las drogas en los jóvenes. Se pretende investigar sobre las diversas variables familiares y el consumo juvenil de drogas mediante un estudio realizado en centros escolares de Vizcaya, España. Según dicho trabajo, ciertas conductas juveniles de abuso de drogas pueden ser productos de un modelado paterno. Además los conflictos familiares suponen un riesgo añadido de caer en la drogodependencia.

Gomes (2011) realizó una investigación nombrado: Control parental (CP) y consumo de marihuana en estudiantes de enseñanzas media de la provincia de tierra del fuego de Chile, Esta investigación constituye un aporte más al conocimiento de la problemática de la drogodependencia, que podría resultar útil para el diseño de políticas de prevención y asistencia más ajustadas al perfil de consumidor de los adolescentes, debido a que suministra información que ayuda a describir cómo es el tipo de CP desde la percepción de los mismos estudiantes. En el ámbito de la drogodependencia, es considerable tomar en cuenta a la familia, porque es una fuente importante de riesgo y/o de protección para el consumo de drogas en los adolescentes, y se considera que los padres influyen de manera decisiva en los valores, creencias y actitudes de sus hijos. A razón de esto, que existan factores de protección en el entorno familiar puede funcionar como escudo, compensando el riesgo que afecta a los adolescentes que, en la búsqueda de individuación, posean amigos que consumen drogas.

2.1. Bases teóricas

2.1.1. Clima Social Familiar

2.1.1.1. Definiciones:

Moos, 1996 (Calderón y Dela Torre, 2006) define el clima social familiar como aquella situación social en la familia que define tres dimensiones fundamentales y cada una constituida por elementos que lo componen como: cohesión, expresividad, conflicto, autonomía, intelectual-cultural, social- recreativo, moralidad-religiosidad, control y organización.

Perot, 1989 (Ponce, 2003) considera que el clima familiar constituye una estructura natural en la cual se elabora pautas de interacción psicosociales en el rige el funcionamiento de los miembros definiendo una gama de conducta que facilita una interacción recíproca.

Galli, 1989 (Calderón y Dela Torre, 2006) considera que la manera cómo los padres educan a sus hijos, crean el clima familiar dependiendo del tono del ambiente familiar penetrado de gravedad y cordura, la armonía conyugal, el cuadro de valores que los cónyuges aceptan, la serenidad del hogar doméstico y la fijación de actitudes que declaran después relativamente estables durante la vida.

2.2.1.2 Componentes del Clima Social Familiar

Moos y Trickett, 1993 (Calderón y Dela Torre, 2006) consideran que el clima social familiar está conformado por tres dimensiones: Relaciones, desarrollo y estabilidad, las que se de finen en diez áreas que se muestran a continuación:

- 1) **Relaciones:** Mide el grado de comunicación y libre expresión dentro de la familia y grado de interacción conflictiva que la caracteriza. Conformado por las siguientes áreas:

Cohesión: Es el grado en que los miembros del grupo familiar están compenetrados y se apoyan entre sí.

Expresividad: Es el grado en que se permite expresarse con libertad a los miembros de familia comunicando sus sentimientos, opiniones y valoraciones respecto a esto.

Conflicto: Se define como el grado en que se expresa abiertamente la cólera, agresividad y conflicto entre los miembros de la familia.

2) Desarrollo: Evalúa la importancia que tienen dentro de la familia ciertos procesos de desarrollo personal, que pueden ser fomentados o no, por la vida en común. Conformado por las siguientes áreas:

Autonomía: Es el grado en el que los miembros de la familia están seguros de sí mismos, son independientes y toman sus propias decisiones.

Área de Actuación: Se define como el grado en el que las actividades (tal como el colegio o el trabajo) se enmarcan en una estructura orientada a la acción o competición.

Área Intelectual-Cultural: Es el grado de interés en las actividades de tipo político-intelectuales, culturales y sociales.

Área Social-Recreativo: Mide el grado de participación en diversas actividades de esparcimiento.

Área de Moralidad-Religiosidad: Mide la importancia que se le da a las prácticas y valores de tipo ético y religioso.

3) Estabilidad: Proporciona información sobre la estructura y organización de la familia y sobre el grado de control que normalmente ejercen unos miembros de la familia sobre otros. Conformado por las siguientes áreas:

Área Organización: Mide la importancia que se le da en el hogar a una clara organización y estructura al planificar las actividades y responsabilidades de la familia.

Área Control: Se define como la forma en el que la dirección de la vida familiar se atiene a reglas y procedimientos establecidos.

2.2.1.3 Funciones de la Familia

Dugui y otros (1995) consideran que para gozar de una familia ejemplar, la función de los padres con los hijos es cumplir con los roles principales tales como:

. Asegurar la satisfacción de las necesidades biológicas del niño y complementar sus inmaduras capacidades de un modo apropiado en cada fase de su desarrollo evolutivo.

. Enmarcar, dirigir y analizar los impulsos del niño con miras a que se llegue a ser individuo integrado, maduro y estable.

. Enseñarle los roles básicos, así como el valor de las instituciones sociales y los modos de comportar se propios de la sociedad en que vive, constituyéndose en el sistema social primario.

.Transmitirle las técnicas adaptativas de la cultura, incluido el lenguaje.

2.2.1.4 Tipos de familia

Saavedra (2006), existen varias formas de organización familiar y de parentesco, entre ellas se han distinguido los siguientes tipos de familias:

- a) Familia nuclear o elemental: es la unidad familiar básica que se compone de esposo (padre), esposa (madre) e hijos. Estos últimos pueden ser la descendencia biológica de la pareja o miembros adoptados por la familia.

- b) Familia extensa o consanguínea: se compone de más de una unidad nuclear, se extiende más allá de dos generaciones y está basada en los vínculos de sangre de una gran cantidad de personas, incluyendo a los padres, niños, abuelos, tíos, tías, sobrinos, primos y demás; por ejemplo, la familia de triple generación incluye a los padres, a sus hijos casados o solteros, a los hijos políticos y a los nietos.

- c) Familia monoparental: Es aquella familia que se constituye por uno de los padres y sus hijos. Esta puede tener diversos orígenes. Ya sea porque los padres se han divorciado y los hijos quedan viviendo con uno de los padres, por lo general la madre; por un embarazo precoz donde se configura otro tipo de familia dentro de la mencionada, la familia de madre soltera; por último da origen a una familia monoparental el fallecimiento de uno de los cónyuges.

d) Familia Compuesta: Es cuando se forma una nueva familia y uno o ambos conyugues procreó al menos un hijo con una relación anterior o cuando el padre o madre y los hijos, principalmente si son adoptados o tienen vínculo consanguíneo con alguno de los dos padres, esto quiere decir que comparten sangre por tener algún pariente común.

2.2.1.5 Estilos de educación

Gonzales (2006) refiere la existencia de 5 modelos de educación de los hijos, los cuáles se muestran a continuación:

1. Híper protector: los padres le resuelven la vida a los hijos evitándoles convertirse en adultos responsables, para superar esta situación disfuncionales necesario dar responsabilidades y enfatizarla cooperación, así como reconocer los logros.

2. Democrático–permisivo: no priva la razón, los hijos no consiguen tener madurez, se vuelven demandantes y agresivos. La salida a esta situación es imponer reglas y seguir las, ser congruente entre lo que se dice y se hace, que todos respeten el orden y si hay modificaciones que hacer, será de acuerdo a los logros y no a las argucias argumentativas.

3. Sacrificante: hay un miembro que se dice altruista y el otro egoísta y sacrificado. Ser altruista es ser explotado y se cree merecedor del reconocimiento, entonces se exagera en el sacrificio, la solución es insistir en los tratos arriba de la mesa y en que cada quien consiga con trabajo lo que necesite, que las relaciones sean recíprocas e independientes.

4. Modelo intermitente: se actúa con hiper protección y luego democráticamente, permisividad y luego con sacrificio por inseguridad en las acciones y posiciones. Revalorizar y descalificar la posibilidad de cambiar, se percibe y se construye como un caos. Cualquier intento de solución no da frutos por que se abandona antes de tiempo, por dudar de ella. La respuesta es ser firme y creer en la alternativa que se eligió para tener paz en la familia. Poner límites claros y reglas, acatarlos acuerdos por un tiempo para evaluarlos resultados.

5. Delegante: no hay un sistema autónomo de vida, se habita con padres o familia de origen de los cónyuges o se intercambia frecuentemente comida o ayuda en tareas domésticas, crianza de hijos. Hay problemas económicos constantemente, de salud, trabajo, padres ausentes, no se les da la emancipación y consiguiente responsabilidad, chocan estilos de comunicación y crianza, valores, educación, es una guerra sin cuartel que produce desorientación general. Los hijos se adaptan a elegir lo más cómodo que les ofrezcan los padres, abuelos, tíos. Las reglas las imponen los dueños de la casa, los mayores, aunque resulten injustas, e

insatisfactorias; por comodidad o porque no hay otra opción, los padres de los niños se convierten en hermanos mayores, los hijos gozan de mayor autonomía y más impunidad en sus acciones. La solución radica en que cada quien se responsabilice de sus acciones y viva lejos y respetuosamente sin depender de favores.

6. Autoritario: los padres o uno de ellos, ejercen todo el poder sobre los hijos, que aceptan los dictámenes, se controlan los deseos, hasta los pensamientos, son intrusos en las necesidades, se condena el derroche, se exalta la parsimonia y la sencillez, altas expectativas del padre, la madre se alía con los hijos: esposa-hija, hermana de sufrimiento, se confabula, pero se someten finalmente, se exige gran esfuerzo, pero no bastan los resultados. Los hijos temen y no se desarrollan, mienten para ser aceptados y corren peligro al buscar salidas a su situación.

2.2.1.6 Función Psicológica de la Familia.

Inda M. (2012) La Familia es un sistema con identidad propia, que incluye a varias generaciones, cuya principal función psicológica consiste en la trasmisión de un legado; una idea digna, positiva y diferenciada de quienes somos nosotros. Estos legados familiares en ocasiones son dañados por diferentes acontecimientos (tanto internos como externos) y esto influye en las diferentes maneras que tienen las familias a la hora de relacionarse entre sus miembros y con el resto del mundo por

la cual se podría definir que la función psicológica de la familia es brindar confianza, auto estima y seguridad a su hijo, darle estudios, valores, metas, límites y reglas, para que en un futuro el hijo se pueda independizar de los padres psicológica, económica y emocionalmente. Y para lograr todo esto, se les deben de brindar amor, evitando el consentimiento exagerado o sobre proteger, pues eso crearía personas inseguras, que se relacionan mal en su entorno y etc.

2.2.1.7 Influencia del Clima Familiar

La Cruz Romero, 1998 (Alarcón y Urbina, 2001) sostiene que el clima familiar influye de manera decisiva en nuestra personalidad. Las relación es entre los miembros de la familia determinan valores, afectos, actitudes y modos de ser que el hijo va asimilando desde que nace, así un clima familiar positivo y constructivo propicia el desarrollo adecuado y feliz de sus miembros y un clima negativo con modelo sin adecuados favorece conductas desadaptadas que muestran carencias afectivas importantes.

La familia es la principal influencia socializadora sobre los adolescentes, por ser el más importante transmisor de conocimientos, valores, actitudes, roles y hábitos que una generación pasa a la otra, sin embargo lo que los adolescentes aprenden de los padres depende en parte del tipo de personas que sean los padres.

La contribución más importante que los padres pueden hacer a sus hijos es formar un hogar feliz en el que puedan crecer, las familias que viven en un clima familiar

de hostilidad emocional tienen un efecto negativo sobre toda la familia y especialmente en los hijos adolescentes.

2.2.1.8. La importancia de la familia:

La familia ha constituido uno de los principales grupos para el desarrollo de un sujeto, desde la infancia hasta la etapa de la adolescencia. La familia proporciona un modelo y una formación que van relacionados con los sentimientos, la socialización, las capacidades intelectuales, la moral y los valores que se necesitan en la vida adulta.

Hoy en día por diversas razones, ya sean por cuestiones laborales, económicas, personales o simplemente por comodidad de los adultos que son padres, un número cada vez mayor de adolescentes pasan la mayor parte del día lejos de sus padres y la falta de comunicación con ellos, así como la falta de comunicación de las personas que lo puedan guiar, como tutores o profesores, es una de las causas que lleva al consumo.

Se considera que la familia es la base importante en una persona con problemas de adicción en las drogas ya que no es solo es un estado de uno de los miembros de la familia, sino que es un estado de la familia completa.

2.2.2. Las Drogas y la sociedad

Definición:

El consumo de drogas actualmente es una actividad tan generalizada, que parece sorprendente conocer a alguien que no haga uso de alguna de ellas de una forma más o menos habitual. No hay más que mirar alrededor para percatarnos de que la juventud, uno de los posibles elementos potenciadores de un cambio social, se deja llevar por éste tipo de consumo.

La droga es una sustancia que puede modificar el pensamiento, las sensaciones y las emociones de la persona que la consume. Las drogas tiene la capacidad de cambiar el comportamiento y, a la larga, la manera de ser. Así mismo Cuando una persona se inicia en el consumo de cualquier droga se afectan todas sus áreas: Biológica, psicológica, social y espiritual.

Los problemas que se asocian al consumo de drogas traen consecuencias en la salud física y mental del individuo, así como en los diferentes componentes del ámbito social, a saber: la familia, el trabajo, las finanzas, las relaciones interpersonales, entre otros.

2.2.2.1. Causa y Consecuencia del consumo de drogas:

El consumo de drogas puede formar una parte importante de la vida de aquella persona que la consume ya que existen diversas causas pero entre ello está la inestabilidad emocional o psicológica y social.

Causas internas:

- Curiosidad por conocer los efectos.
- Deseos de vivir nuevas experiencias.
- Placer de transgredir normas.
- Expresar independencia.

Causas externas:

- Presiones por parte del grupo de amigos.
- Situaciones problemáticas de la familia
- Acoso escolar y falta de apoyo.
- Relaciones sociales insatisfactorias.
- Facilidad para conseguir el material para el consumo.
- Falta de información acerca de los peligros del uso indebido de drogas.

Consecuencias:

El uso de las drogas está asociado con una variedad de consecuencias negativas, que incluyen el aumento en el riesgo del uso serio de drogas más tarde en la vida, el fracaso escolar, el mal juicio que puede exponer a los adolescentes al riesgo de accidentes, violencia, relaciones sexuales no planificadas y arriesgadas y el suicidio y hasta llegar a tener problemas con la ley.

2.2.3. Internos por adicción a las drogas:

El fenómeno fundamental de convertirse en adicto es un fenómeno biológico, por lo tanto los principios subyacentes que describen la vulnerabilidad o la propensión a volverse adicto son universales.

No hay duda de que hay diferencias individuales en las experiencias de consumo de drogas, y que no todos se convierten en adictos con la misma facilidad, unos lo hacen con marcada rapidez, mientras que otros no tan rápidamente. Esto dependerá seguramente de los genes y de otros factores como el ambiente, el contexto social y de la persona misma.

Un adicto puede ser dependiente, ya sea emocional, física o fisiológicamente, dependiendo de las drogas usadas. Sus intensos deseos le conducen a conseguir por cualquier medio la droga. Satisfacer su deseo se convierte en la mayor prioridad del adicto, incluso al costo de perder todo aquello que alguna vez fue importante: empleo, hogar, amigos y familia.

La adicción a las drogas es una dependencia obsesiva a una droga legal o ilegal. Aunque un adicto puede usar más de una droga, usualmente esta persona tiene una "droga de preferencia": su adicción más fuerte a vencer.

Pese a esto hay que saber diferenciar lo que es la dependencia de lo que puede llegar a ser un hábito.

Hábito: estado que resulta del consumo repetido de la droga. Existe el deseo de tomarla por el placer y el bienestar que produce, pero no es un deseo compulsivo. Posiblemente se puede presentar una tendencia a aumentar la dosis, pero el individuo es capaz de controlar su relación con ésta.

Dependencia: es la situación provocada por el consumo continuado de una droga (compulsivo), que obliga a seguir tomándola para sentir sus efectos psicofísicos o para cortar el malestar que supone su privación o síndrome de abstinencia. (Román, N. 2003)

2.2.3.1 Adicción:

Es el hábito que domina la voluntad de una persona, referente de la dependencia a una sustancia, una actividad o una relación, y en referencia con las sustancias, es donde el usuario no puede dejar de tomar una droga voluntariamente, aun cuando quiere hacerlo, se llama adicción. La tentación es demasiado fuerte de controlar incluso si comprende que la droga le está causando daño.

Las adicciones controlan los pensamientos y los comportamientos de las personas, que sólo desean conseguir o realizar la cosa deseada. Para satisfacer este deseo, los adictos pueden cometer ilícitos, distanciarse de sus seres queridos y poner en riesgo su propia integridad, ya que pierden noción de la realidad. Sin embargo, las drogas cambian el cerebro. Los usuarios de drogas empiezan a necesitar la droga simplemente para sentirse mejor emocionalmente. Esto es la adicción, y rápidamente puede controlar la vida de una persona.

La adicción puede hacer que la necesidad por la droga sea más importante que la necesidad de comer o dormir. La necesidad de obtener y usar la droga puede llenar cada momento de la vida de una persona adicta. La adicción reemplaza todas las cosas que la persona solía disfrutar. Una persona que es adicta es capaz de hacer

cualquier cosa como mentir, robar o lastimar a otras personas para seguir consumiendo la droga.

Es importante distinguir entre un hábito consumista y una adicción, como por ejemplo: Una persona que tiene costumbre de beber una copa de vino al día (no es adicta), en cambio, el individuo que siente la necesidad de beber o fumar todos los días y que no puede detenerse sufre una adicción. Por lo tanto tiene graves consecuencias en la vida cotidiana de los adictos. Una adicción puede generar problemas de salud, daños en los vínculos humanos, inconvenientes en el trabajo, etc. (Aciprensa. 2005)

2.2.3.2 Dependencia:

Es un término con diversos usos que puede utilizarse para mencionar a una relación de origen o conexión, a la subordinación a un poder mayor o a la situación de un sujeto que no está en condiciones de valerse por sí mismo.

La medicina y la psicología hablan de dependencia cuando una persona tiene una necesidad compulsiva de alguna sustancia para experimentar sus efectos o para aplacar el malestar que surge por su privación. Las drogas legales (como el alcohol o el tabaco) e ilegales (la cocaína, la heroína) generan dependencia.

Según la Asociación Americana de Psiquiatría (DMS-IV), “la característica esencial de la dependencia de sustancias consiste en un grupo de síntomas cognoscitivos, conductuales y fisiológicos que indican que el individuo continúa consumiendo la sustancia, a pesar de la aparición de problemas significativos relacionados con ella”, y añade que “existe un patrón de repetida auto administración que a menudo lleva a la tolerancia, a la abstinencia y a una

ingestión compulsiva de la sustancia”. Clásicamente se han descrito dos tipos de dependencia: la física y la psicológica. En la actualidad se añade un tercer tipo: la social. Cada una de ellas presenta unas manifestaciones sintomáticas propias y viene determinada por unas causas específicas que exponemos más adelante. No obstante, las tres tienen en común la conducta final del dependiente: “obtener y consumir la droga”, y no pueden considerarse elementos separados, sino complementarios e interactuantes en una misma persona. (Kramey y Cameron. 2010)

2.2.3.3 Características psicológicas de un adicto:

La cotidiana realidad muestra que los adictos suelen padecer una amplia gama de trastornos psicológicos, como:

- ❖ Baja autoestima.
- ❖ Ansiedad
- ❖ Intensos sentimientos de culpa o miedo.
- ❖ La falta de límites, confusión.
- ❖ Cambios repentinos en la personalidad y en los hábitos.
- ❖ Exceso de mal humor. Irritabilidad. Susceptibilidad.
- ❖ Repentina caída en el rendimiento académico o laboral.
- ❖ Descuido en el aspecto y aseo personal.
- ❖ Depresión, apatía, desgano o falta de motivación.
- ❖ Aislamiento del grupo habitual de amigos.
- ❖ Hábitos antisociales, como mentir, robar o pelear.
- ❖ Crisis nerviosas y conflictos con la pareja.

2.2.3.4 Señales del consumo de drogas:

Aunque existen ciertos síntomas emocionales y físicos de consumo de drogas, no asumas inmediatamente que la persona está usando. Podría haber otras razones por las cuales él o ella se comportan de manera inusual. (UNODC, 2015)

Señales emocionales:

- Mal humor, excitación, ira, hostilidad, depresión
- Mentir y robar constantemente
- Negarse a reconocer los efectos nocivos de las drogas
- Evitar a viejos amigos o a personas que podrían plantearles cara a cara la cuestión de las modificaciones de comportamiento
- Guardar secreto sobre las llamadas telefónicas
- Tener amigos que no quieren que usted conozca o de los que no quieren hablar
- Contestar con evasivas cuando se les pregunta dónde han estado
- Pérdida de motivación
- Falta de interés en la vida cotidiana
- Faltar a clase.

Señales físico:

- Somnolencia
- Temblor
- Ojos enrojecidos, pupilas dilatadas

- Falta de interés en la higiene personal y aspecto descuidado
- Arrastrar las palabras
- Pérdida o aumento del apetito
- Movimientos descoordinados
- Ojeras
- Horarios de dormir irregulares
- Frecuentes resfriados y tos
- Pérdida de peso

III. METODOLOGÍA

3.1. Tipo y nivel de la investigación

El estudio pertenece al tipo cuantitativo. En cuanto al nivel de la investigación éste será descriptivo simple ya que busco describir el clima familiar en el que vivieron los internos que presentan problemas de adicción del Centro Victoria.

3.2 Diseño de investigación.

El diseño de la investigación es no experimental, descriptivo de corte transversal. No experimental porque la investigación se realizó sin manipular deliberadamente la variable y los datos se recolectaron desde el mes de enero hasta junio del 2014, ya que los internos varían, esto se debe a que su permanencia en el Centro Victoria no es obligatoria si no voluntario.

3.3 Población

La población estuvo conformada por 51 internos, iniciando el consumo a tales sustancias a partir de 13 a 14 años de edad en su mayoría de los internos presentan adicción a las drogas del Centro Victoria de la ciudad de Chimbote quienes fueron evaluados en el periodo enero – junio del 2014.

Mes	Internos
Enero	9
Febrero	6
Marzo	7
Abril	9
Mayo	12
Junio	8
TOTAL	51

**Drogas más consumidos por los internos del Centro Victoria, Chimbote.
2014**

Tipo de droga	N°	%
PBC	25	49,0
Marihuana	19	37,3
Cocaína	7	13,7
Total	51	100

Se puede apreciar que los internos que provienen de una familia monoparental son los que perciben un clima social familiar inadecuado en comparación de los que provienen de familia Nuclear. Por otro lado se puede apreciar que los internos que no culminaron la educación secundaria, son los que perciben clima social familiar inadecuado en sus hogares.

Los mismos que están conformados de la siguiente manera:

- **Según el tipo de familia:**

Tipo de familia				N° de INTERNOS
Nuclear	Monoparental	Compuestas	Extensas	
3	35	0	13	51
TOTAL				51

- **Según su grado de instrucción de los internos:**

Instrucción	N° de Internos	%
Sin estudios	0	0.0
Primaria	7	13.7
Primaria Incompleta	3	5.9
Secundaria	14	27.5

Secundaria Incompleta	20	39.2
Técnica	5	9.8
Universitaria	2	3.9
TOTAL	51	100.0%

- Según el grado de instrucción de los padres de los internos

Escolaridad de los Padres y madres de Familia							N° de INTERNOS
Instrucción	Sin estudios	Primaria	Primaria Incompleta	Secundaria	Secundaria Incompleta	Estudios superiores	
Padre	0	8	2	12	18	3	42
Madre	0	13	2	13	21	2	51
TOTAL							51

*Se obtuvieron los datos, de grado de instrucción de 42 padres de los internos ya que 9 son madres solteras. Por ende no pudimos obtener tales datos.

- Según su lugar de procedencia de los internos

Lugar de procedencia								N° de INTERNOS
Distrito	Urbanizaciones	A.A.HH		Pueblo joven				
	21 de abril	Fraternidad	2 de mayo	Miraflores bajo (Jr. San pedro)	La victoria	Villa María	Pepao	
Chimboté	8	15	8	5	11			47
Nvo. Chimboté	-	-	-	-	-	2	2	4
TOTAL								51

Criterios de inclusión:

- Internos por adicción a las drogas

Criterios de exclusión:

- Internos que al momento de evaluarlos presenta inadecuados comportamientos por consecuencia del consumo de droga.
- Internos que no muestran capacidades intelectuales, para resolver los ítems del FES.

3.4 Definición y operacionalización de la variable

Clima Social Familiar.

Definición Conceptual: Clima social familiar es aquella situación social en la familia que se define con tres dimensiones fundamentales y cada una constituida por elementos que lo componen como: cohesión, expresividad conflicto, autonomía, intelectual-cultural, social-recreativo, moralidad religiosidad, control y organización.

Definición operacional (D. O): El clima social familiar fue evaluado a través de una escala que considera las siguientes dimensiones: Relaciones, Desarrollo y Estabilidad.

VARIABLE	DIMENSIONES	SUB DIMENSIONES/ AREAS	ITEMS
CLIMA SOCIAL FAMILIAR	RELACIONES	Cohesión	1,11,21,31,41,51,61,71,81
		Expresividad	2,12,22,32,42,52,62,72,82
		Conflicto	3,13,23,33,43,53,63,73,83
	DESARROLLO	Autonomía	4,14,24,34,44,54,64,74,84
		Área de actuación	5,15,25,35,45,55,65,75,85
		Área intelectual - Cultural	6,16,26,36,46,56,66,76,86
		Área social recreativo	7,17,27,37,47,57,67,77,87
		Área de moralidad – religiosidad	8,18,28,38,48,58,68,78,88
	ESTABILIDAD	Área de organización	9,19,29,39,49,59,69,79,89
		Área de control	10,20,30,40,50,60,70,80,90

De acuerdo a los puntajes alcanzados en el instrumento, se establecieron las siguientes categorías:

CLIMA SOCIAL FAMILIAR GENERAL

NIVEL	PUNTAJES
Muy alto	56 a +
Alto	46 - 55
Promedio	36 - 45
Bajo	26 - 35
Muy bajo	0 – 25

Nivel de las dimensiones de la escala de clima social familiar

DIMENSIÓN: RELACIONES

Nivel	PUNTAJES
Muy alto	19a+
Alto	16 – 18
Promedio:	12- 15
Bajo	9- 11

Muy bajo 0-8

**DIMENSIÓN:
DESARROLLO**

Nivel	PUNTAJES
Muy alto	30a+
Alto	24 – 29
Promedio	17- 23
Bajo	10- 16
Muy bajo	0- 9

**DIMENSIÓN:
ESTABILIDAD**

Nivel	PUNTAJES
Muy alto	12a+
Alto	10 – 11
Promedio	7- 9
Bajo	3- 6
Muy bajo	0-2

3.5 Técnicas e instrumentos.

3.5.1 Técnicas

Para el presente estudio se usó la técnica de la encuesta.

3.5.2 Instrumentos

Se utilizó la escala que se describe a continuación:

Instrumento: Escala de Clima Social Familiar FES

Ficha Técnica

Nombre Original	: Escala de Clima Social Familiar (FES)
Autores	: RH. Moos, B.S. Moos y E.J. Trickeet
Adaptación	: TEA Ediciones S.A., Madrid, España, 1984
Estandarización para Lima:	César Ruíz Alva y Eva Guerra Turín.
Administración	: Individual y Colectiva
Duración	: Variable (20 minutos Aproximadamente)
Significación	: Evalúa las características socio ambientales y las relaciones personales en familia.
Tipificación	: Baremos para la forma individual o grupal, elaborado con muestras para Lima Metropolitana.
Dimensiones que mide	: Relaciones (Áreas: Cohesión, Expresividad, Conflicto), Desarrollo (Áreas: Autonomía, Actuación, Intelectual cultural, Social- Recreativo y Moralidad-Religiosidad), Estabilidad (Áreas: Control y Organización).

Componentes que mide la Escala de Clima Social Familiar

Está conformado por tres dimensiones: Relaciones, Desarrollo y Estabilidad, las cuáles a su vez están conformadas por áreas, las cuáles se muestran a continuación:

Relaciones: Mide el grado de comunicación y libre expresión dentro de la familia y grado de interacción conflictiva que la caracteriza. Conformado por las siguientes áreas:

Cohesión:

Es el grado en que los miembros del grupo familiar están compenetrados y se apoyan entre sí.

Expresividad:

Es el grado en que se permite expresarse con libertad a los miembros de familia comunicando sus sentimientos y opiniones y valoraciones respecto a esto.

Conflicto:

Se define como el grado en que se expresa abiertamente la cólera, agresividad y conflicto entre los miembros de la familia.

Desarrollo:

Evalúa la importancia que tienen dentro de la familia ciertos procesos de desarrollo personal, que pueden ser fomentados o no, por la vida en común.

Autonomía: es el grado en el que los miembros de la familia están seguros de sí mismos, son independientes y toman sus propias decisiones.

Área de Actuación: Se define como el grado en el que las actividades (tal como el colegio o el trabajo) se enmarcan en una estructura orientada a la acción o competición.

Área Intelectual- Cultural: Es el grado de interés en las actividades de tipo político-intelectuales, culturales y sociales.

Área Social-Recreativo: Mide el grado de participación en diversas actividades de esparcimiento.

Área de Moralidad- Religiosidad: Mide la importancia que se le da a las prácticas y valores de tipo ético y religioso.

Estabilidad: Proporciona información sobre la estructura y organización de la familia.

Área Organización: Mide la importancia que se le da en el hogar a una clara organización y estructura al planificar las actividades y responsabilidades de la familia.

Área Control: Se define como la forma en el que la dirección de la vida familiar se atiene a reglas y procedimientos establecidos.

Criterios de Calificación:

Verdadero $v = 1$

Falso $f = 0$

Validez de la Escala FES

La validez de la prueba se determinó correlacionando con la prueba de Bell específicamente el área de Ajuste en el hogar (con adolescentes los coeficientes fueron: en área de Cohesión 0.57, Conflicto 0.60, Organización 0.51). Con adultos los coeficientes fueron 0.60, 0.59, 0.57, para las mismas áreas y Expresividad 0.53, en el análisis a nivel del grupo familiar. También se probó el FES con la Escala TAMAI (Área Familiar) y a nivel individual los coeficientes en Cohesión son de 0.62, Expresividad de 0.53 y Conflicto 0.59. Ambos trabajos demuestran la validez de la Escala FES. (La muestra individual fue de 100 jóvenes y de 77 familias).

Confiabilidad de la Escala FES

Para la estandarización para Lima, se usó el método de Consistencia Interna los coeficientes (la fiabilidad van de 0.88 a 0.91 con una media de 0.89 para el examen individual, siendo las áreas Cohesión, Intelectual-cultural, Expresión y Autonomía, las más altas. (La muestra usada para este estudio de confiabilidad fue de 139 jóvenes con promedio de edad de 17 años).

En el test – retest con 2 meses de lapso los coeficientes eran de 0.86 en promedio (variando de 3 a 6 puntos).

3.5.3 Procedimiento

Se acudió al Centro Victoria y al director se le hizo entrega de la solicitud con la finalidad de poder realizar el proyecto de investigación, para lo cual se contó con su apoyo, además se le hizo entrega del instrumento con la cual se evaluó a lo internos.

Una vez obtenida la autorización solicite al director la cantidad de internos que albergan en el Centro, sin embargo el número de internos variaban, y no hubo muchos internos, por ello estuve en constante visita al centro Victoria para realizar la aplicación del instrumento y recolectar la información que requería para mi investigación.

El proceso de la aplicación del instrumento incluyó la presentación de la investigadora, la explicación de los objetivos de la investigación. Se aclaró que era importante que contesten cada una de las preguntas. Posteriormente, se procedió a repartir el instrumento. La investigadora se encargó de leer las

preguntas en voz alta y se aseguró de que todos los internos comprendieran las explicaciones del llenado de dicho instrumento y que preguntaran sus dudas si es que las hubiese para ser respondidas.

También se le indicó que en los cuestionarios no existían respuestas correctas o incorrectas, se recordó que las respuestas eran anónimas y se hizo un llamamiento a la sinceridad.

Finalmente se agradeció a todos los internos y así también al director por participar amablemente en mi investigación.

3.5.4 Análisis de datos

De acuerdo a la naturaleza de la investigación para el análisis de los datos se utilizó la técnica de análisis estadístico y descriptivo, como son uso de tablas de distribución de frecuencias porcentuales y gráficas.

El procesamiento de los datos fueron tabulados en una matriz utilizando el Microsoft Office Word / Excel 2010.

RESULTADOS

4.1. Resultados:

Tabla 1

Nivel del clima social familiar de los internos por adicción a las drogas del Centro Victoria de la ciudad de Chimbote, 2014.

Nivel	f	%
Muy alto	0	0.0
Alto	7	13.7
Promedio	6	11.8
Bajo	32	62.7
Muy bajo	6	11.8
Total	51	100.0

Fuente: Elaboración propia

En la tabla 1 se aprecia que el 74,5%, de los internos se ubican en los niveles bajos del clima social familiar. Por otro lado el 13,7% que se ubica en un nivel alto. Sin embargo el 11,8% se ubica en un nivel promedio.

Figura 1

Frecuencia porcentual del clima social familiar obtenido de los internos por adicción a las drogas del Centro Victoria de la ciudad de Chimbote, 2014

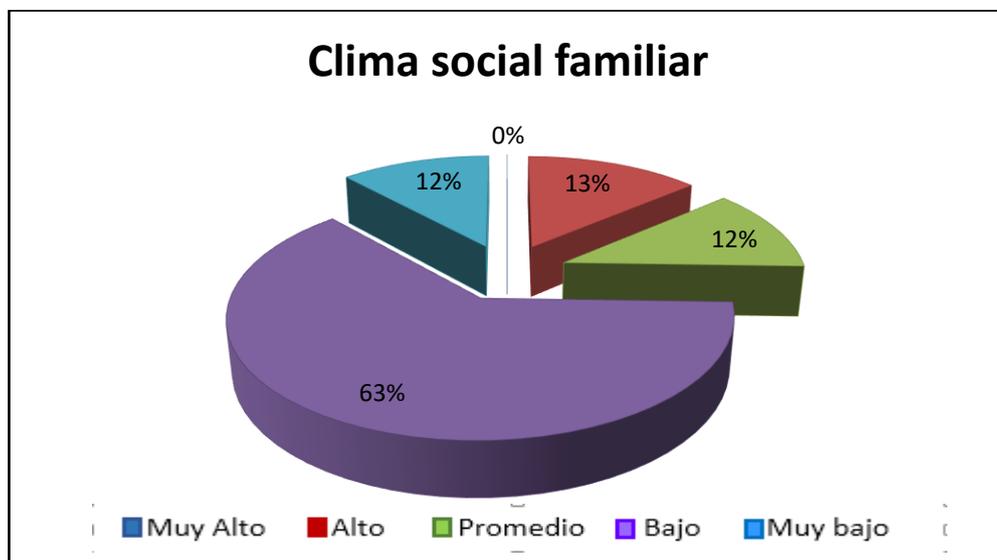


Tabla 2

Nivel del clima social familiar Según el tipo de familia, de los internos por adicción a las drogas del Centro Victoria de la ciudad de Chimbote, 2014.

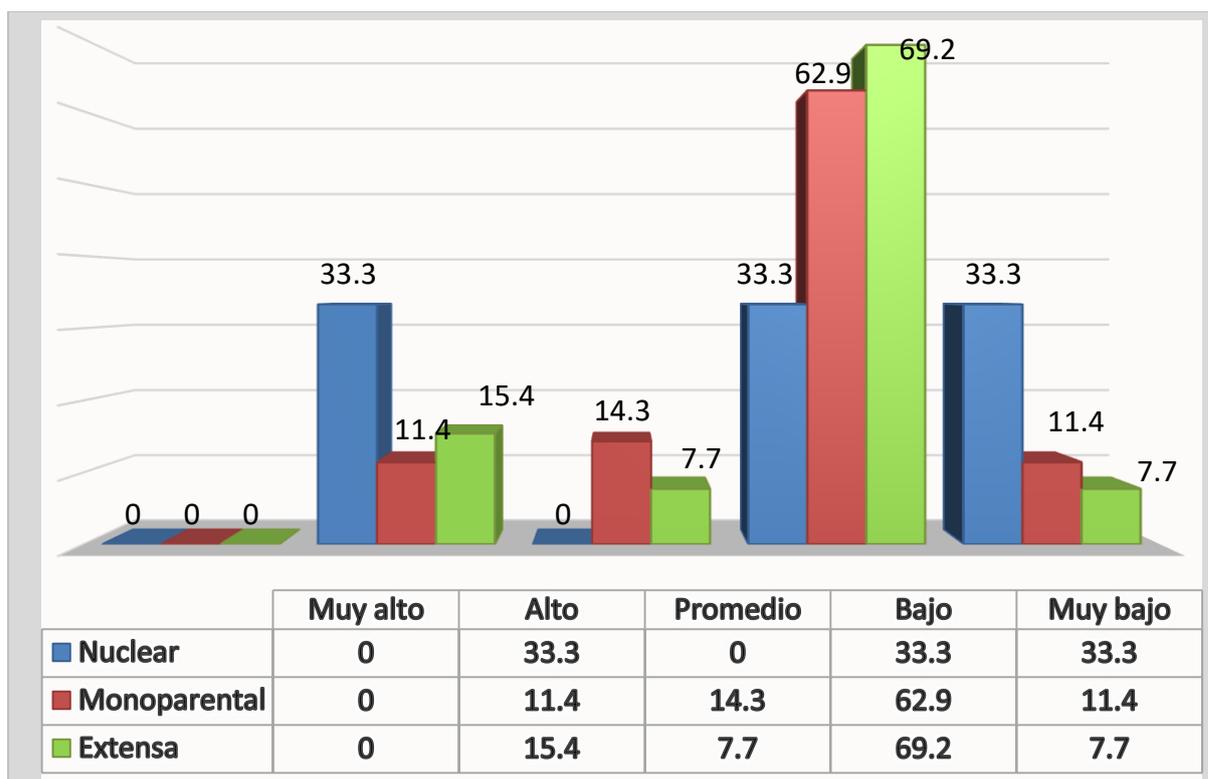
Tipo de familia			
Nuclear	Monoparental	Compuestas	Extensas
3	35	0	13

Fuente: Elaboración propia

En la tabla 2 se aprecia que 3 de los internos provienen de tipo de familia nuclear, 35 dando a la mayoría de los internos pertenece al tipo de familia monoparental, 13 de los otros internos provienen de tipo de familia extensa, del clima social familiar, con un total de 51 internos.

Figura 2

Frecuencia porcentual según tipo de familia del clima social familiar obtenido de los internos por adicción a las drogas del Centro Victoria de la ciudad de Chimbote, 2014.



Fuente: tabla 2

Tabla 3

Frecuencia del clima social familiar según su grado de instrucción de los internos por adicción a las drogas del Centro Victoria de la ciudad de Chimbote, 2014.

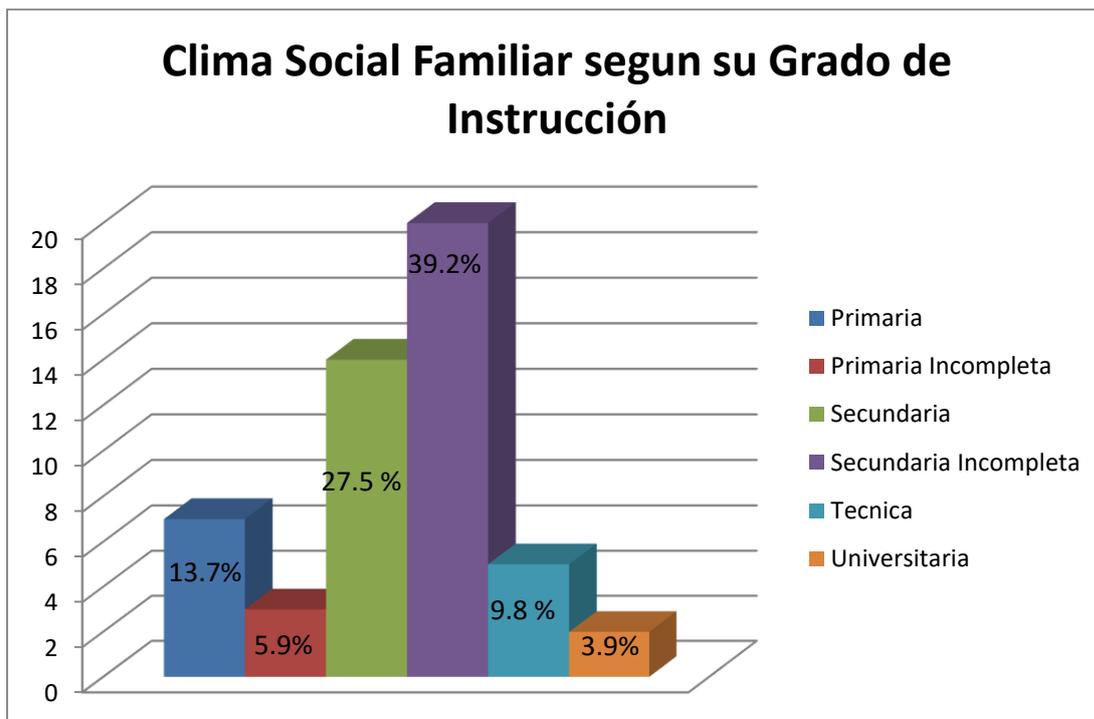
Instrucción	f	%
Primaria	7	13.7
Primaria Incompleta	3	5.9
Secundaria	14	27.5
Secundaria incompleta	20	39.2
Técnica	5	9.8
Universitaria	2	3.9
TOTAL	51	100.0 %

Fuente: Elaboración propia

En la tabla 3 el 19.6% de los internos solo tienen educación primaria o no culminaron la educación primaria, el 27.5% tienen educación secundaria completa, el 39,2% no culminaron la educación secundaria, el 9.8% poseen educación técnica superior no culminados, y el 3.9 % posee estudios universitarios no culminados, según el Clima Social Familiar.

Figura 3

Frecuencia porcentual del clima social familiar obtenido por los internos por adicción a las drogas del Centro Victoria de la ciudad de Chimbote, 2014.



Fuente: Tabla 3

Tabla 4

Nivel de la dimensión relaciones del clima social familiar obtenido por los internos por adicción a las drogas del Centro Victoria de la ciudad de Chimbote, 2014.

Dimensión: Relaciones		
Nivel	F	%
Muy alto	0	0.0
Alto	1	2.0
Promedio	6	11.8
Bajo	6	11.8
Muy bajo	38	74.5
Total	51	100.0

Fuente: Elaboración propia

Se puede observar que en la tabla 2, dimensión **relaciones** del clima social familiar, se observa que el 86,3%, de los internos se ubica en los niveles bajo y

muy bajo. Ahora bien el 11,8% se ubica en un nivel promedio, Mientras que el 2.0% se ubica en un nivel alto.

Figura 4

Frecuencia porcentual de la dimensión relaciones del clima social familiar obtenido los internos por adicción a las drogas del Centro Victoria de la ciudad de Chimbote, 2014.

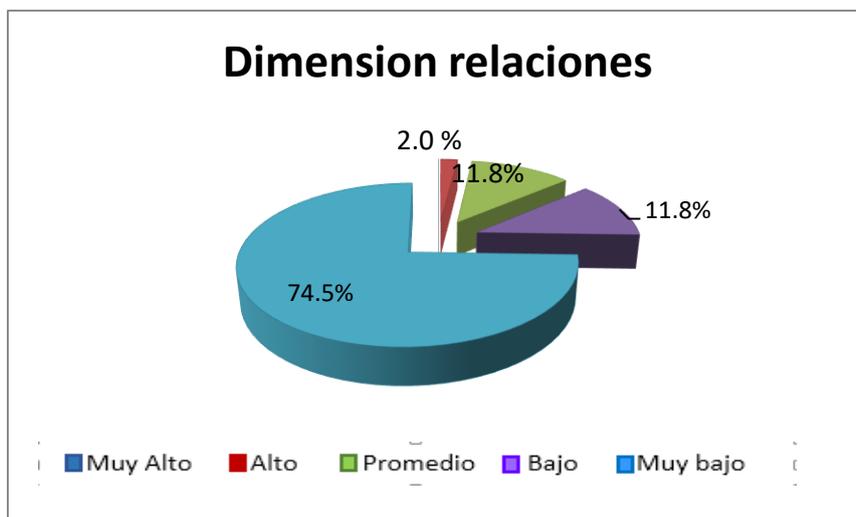


Tabla 5

Nivel de dimensión desarrollo del clima social familiar resultados obtenidos de los internos por adicción a las drogas del Centro Victoria de la ciudad de Chimbote, 2014.

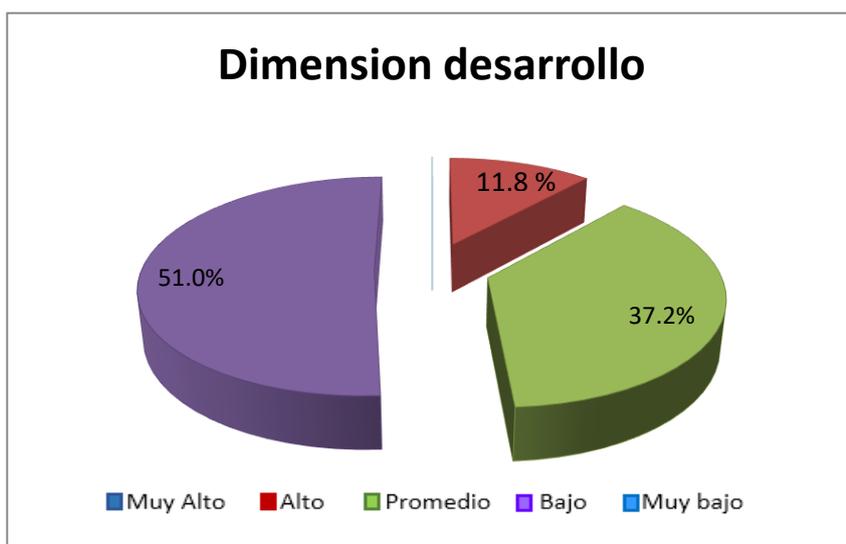
Dimensión: Desarrollo		
Nivel	F	%
Muy alto	0	0.0
Alto	6	11.8
Promedio	19	37.2
Bajo	26	51.0
Muy bajo	0	0.0
Total	51	100.0

Fuente: Elaboración propia.

En la tabla 3 describe que en el nivel dimensión **desarrollo** del clima social familiar, se observa que el 51,0%, de los internos se ubica en un nivel bajo. Por otro lado el 37,2% se ubica en un nivel promedio, mientras que y el 11,8% se ubica en un nivel alto.

Figura 5

Frecuencia porcentual de la dimensión desarrollo del clima social familiar obtenido por los internos por adicción a las drogas del Centro Victoria de la ciudad de Chimbote, 2014.



Fuente: tabla

Tabla 6

Nivel de la dimensión estabilidad del clima social familiar obtenido los internos por adicción a las drogas del Centro Victoria de la ciudad de Chimbote, 2014.

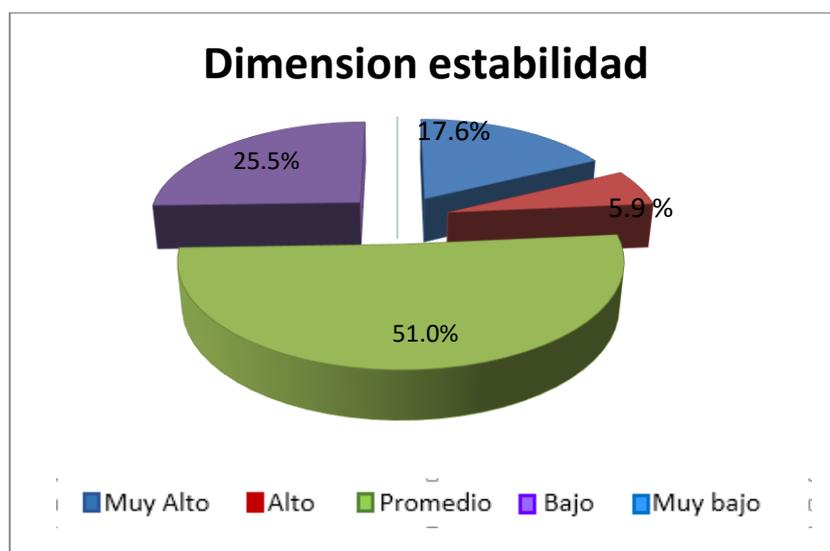
Dimensión: Estabilidad			
Fuente:	Nivel	F	%
	Muy alto	9	17.6
	Alto	3	5.9
	Promedio	26	51.0
	Bajo	13	25.5
	Muy bajo	0	0.0
	Total	51	100.0

Elaboración propia.

En la tabla 4 con respecto a la dimensión **estabilidad** del clima social familiar, se observa que el 51,0%, de los internos se ubica en un nivel promedio. Por consiguiente el 25,5% se ubica en un nivel bajo y el 23.5% se ubican en los niveles alto y muy alto.

Figura 6

Frecuencia porcentual de la dimensión Estabilidad del clima social familiar obtenido por los internos por adicción a las drogas del Centro Victoria de la ciudad de Chimbote, 2014.



Fuente: tabla

4.2. Análisis de resultados:

Los resultados nos evidencian que la mayoría (75%) de los internos por adicción a las drogas del Centro Victoria de la ciudad de Chimbote, 2014 se ubican en el nivel bajo y muy bajo del clima social familiar (tabla 1), lo cual indicaría que un gran número de internos perciben un ambiente familiar inadecuado donde los miembros de estos hogares no presentan cohesión familiar, esto refiere a que no existe apoyo entre sí, así mismo posiblemente no haya libertad para expresar opiniones y sentimientos, inhibiendo la libertad de expresión y confianza que debería existir en cada familia, limitando totalmente el desarrollo personal. Estos resultados confirman que la mayoría de familias de los internos evaluados no están cumpliendo satisfactoriamente con sus funciones tal como se caracteriza una familia nuclear (como brindar confianza al comunicarse, transmitir buenos hábitos, y conductas que permiten que los hijos se eduquen en las normas básicas de convivencia) esto declina el desarrollo de sus afectos, el poder relacionarse con los demás, a convivir y a enfrentar situaciones distintas, y transmitir los valores necesarios para vivir y desarrollarse en armonía con los demás.

En otro caso cabe mencionar que el 12% de los internos se ubican en el nivel promedio la cual indica que su entorno familiar no lo suficientemente adecuado pero con tendencia a mejorar en cuanto a la comunicación, apoyo entre familias, autonomía, incrementar las actividades sociales, incrementar sus responsabilidades y poner de su parte para seguir las reglas que se establece en la familia. Sin embargo a diferencia de los porcentajes mencionado anteriormente, el 13% se ubica en un nivel alto, lo cual indicaría que este porcentaje aprecian un ambiente familiar adecuado, donde existe comunicación, respeto, apoyo mutuo, buena

estructura orientada a la acción, brindan motivación para realizar actividades sociales, buena organización, planificación de actividades y presentan disposición para atenerse a las reglas, así también demuestran disciplina, e interés, responsabilidad y buscan apoyo tanto de la familia para así dejar la adicción y salir de este problema por medio de la ayuda que ofrece el Centro Victoria.

A continuación observamos resultados, según tipo de familia, con el nivel bajo y muy bajo, con el porcentaje de 77%, que representa a la mayor parte de evaluados con el resultado de pertenecer a la familia de tipo extensa, lo cual se refiere a que los resultados indican que no obtienen una vida saludable ya que es un hogar hacinado, esto ocasionaría que los internos perciban sus hogares con falta de privacidad, desarrollo, autonomía ya que no tienen independización, hasta incluso perciba un hogar conflictivo, en otro resultados obtenidos evidenciamos que en el nivel promedio el 74,0%, la cual representa a otra parte importante de los internos que provienen de familia de tipo monoparental lo que estaría indicando que los internos los que no viven con ambos padres, perciben a su hogar desunido y con falta de normas, reglas y organización para el buen funcionamiento de su familia, el 25.5 % provienen de familia tipo extensa, dando a indicar que no es saludable vivir en un hogar hacinado, o saturado éste ocasionaría que los internos perciben a sus hogares con falta de privacidad, control, organización y autonomía; por otro lado el 17.6% provienen de familia tipo Madre soltera, dando a entender que fueron criados solo por su madre faltando la imagen del padre quien muestra autoridad y e impone las reglas Y el 5.9 % provienen de familia tipo nuclear lo que indicaría que ellos perciben mejor armonía, seguridad, así mismo el vivir con sus

padres posibilita mayores probabilidades de generar espacios de mayor comunicación, organización y que ambos asumen sus responsabilidades lo que permite que se genere mayor disciplina y control.

Por otro lado, Se observa que el 39.2% de internos no logro culminar los estudios de nivel secundario, el 27.5% logro culminar la educación secundaria, el 13.7% logro culminar solo la educación primaria y el 9.8% y el 3.9%, tuvieron oportunidad de poseer estudios técnico y universitario, sin embargo no lograron culminar.

En cuanto a las dimensiones relaciones y desarrollo mayormente los internos se ubican en un nivel bajo a muy bajo (74,5% y 51,0% respectivamente), lo cual indicaría que en su familia no hay adecuada comunicación, libre expresión ni un buen grado de comunicación y que además no presentan una adecuado desarrollo personal la cual no podría ser fomentado por la vida en común.

Por otro lado en la dimensión estabilidad, hay un gran porcentaje de internos que se encuentran en un nivel promedio (51,0%) lo cual indicaría que en su familia se evidencia incremento de estructura y organización familiar para brindar una clara organización y estructura al planificar actividades y responsabilidades de la familia.

IV. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

5.1. CONCLUSIONES

- ❖ El mayor porcentaje de los internos se ubican en nivel bajo del clima social familiar.
- ❖ La mayoría de los internos de familias monoparentales y extensas se ubican básicamente en el nivel bajo del clima social familiar, mientras que los de familia nuclear se hallan distribuidos equitativamente en los niveles alto, bajo y promedio.
- ❖ La mayoría de los internos se ubican en un nivel muy bajo en la dimensión relaciones y bajo en desarrollo.
- ❖ La mayoría de los internos se ubican en un nivel promedio en la dimensión estabilidad del clima social familiar.
- ❖ La mayor parte de los internos evaluados provienen de familia monoparental.
- ❖ Un porcentaje importante de los internos no culminaron la educación secundaria.
- ❖ El tipo de droga más consumida por los internos del Centro Victoria de Chimbote es la PBC.

5.2.RECOMENDACIONES

- ❖ Realizar actividades integrativas y participativas con los familiares (cine fórum, psicodrama, talleres, etc.) para compenetrarlos con la situación del adicto.
- ❖ Integrar e informar a la familia del tratamiento, como parte fundamental de la recuperación del adicto.
- ❖ Incrementar la comunicación corporal y la libre expresión con los familiares, para incrementar el afecto emocional entre familiares.
- ❖ Realizar técnicas de relajación para controlar la cólera o algún otro sentimiento de conflicto.
- ❖ Realizar talleres que permita desarrollar su capacidad de conocimiento ante lo que le está sucediendo e incrementar su capacidad de decir decidir ante el tratamiento y recuperación para generar en ellos un mayor interés y así lograr sus metas futuras.

REFERENCIAS

- Pérez (2005) *Representaciones sociales en jóvenes consumidores y no consumidores de sustancias psicoactivas*, descargado en:
<http://www.adicciones.es/files/Perez.pdf>
- Muñoz, M. J., & Graña, J. L. (2001). *Factores familiares de riesgo y de protección para el consumo de drogas en adolescentes*. *Psicothema*,13(1), 87-94
Descargado en: <http://156.35.33.98/reunido/index.php/PST/article/view/7851>
- Cáceres D, Salazar I, Varela M, Tovar J. (2006) *Consumo de drogas en jóvenes universitarios y su relación de riesgo y protección con los factores psicosociales*. Recuperado de:
<http://www.scielo.org.co/pdf/rups/v5n3/v5n3a08.pdf>
- Chacón M. (2004) *Consumo de drogas en los jóvenes*. Santiago de Chile.
Recuperado de:
http://www.bcn.cl/bibliodigital/pbcn/informes/estudios_pdf_informes/nro_131.pdf
- Rojas, Medina, Morón, y Domenech (2001) *Consumo de alcohol y drogas en estudiantes de Pachuca, Hidalgo*. Descargado de:
<http://www.scielosp.org/pdf/spm/v41n4/41n4a07.pdf>

Castillo, Sanz y Martínez (2004) *Funcionamiento familiar y severidad de los problemas asociados a la adicción a drogas en personas que solicitan tratamiento*, descargado de:

<http://www.adicciones.es/files/04.%20Iraurgi.pdf>

Vicente y Peña (2008), *Estilos de Educación*. Descargado de:

<http://www.psicothema.com/psicothema.asp?id=3430>

Gutierrez (2011), *Los estilos educativos de los padres*. Descargado de:

<http://www.psicoglobalia.com/los-estilos-educativos-de-los-padres-ventajas-e-inconvenientes/>

Torio (2012), *Función psicológica de la familia*. Descargado de:

<http://psicologosenmadrid.eu/tag/funcion-psicologica-de-la-familia/>

Instituto de investigación de drogodependencias (2001) *Drogas: Una visión familiar*.

Descargado de: <http://padres.alcoholinformate.org.mx/1101LLOalc.pdf>

Sanz, M, Martínez A, Iraurgi I, Galindez E, Muñoz A, Cosgaya L. (2005).

Influencia de la familia sobre el consumo de drogas en los jóvenes. Vizcaya.

España. Publicado en Psicoteca. Descargado de:

<http://paginaspersonales.deusto.es/matute/psicoteca/articulos/Sanzetal05>.

Hocquart L (2011) *Control y consumo de marihuana en Estudiantes de enseñanza*

media de la Provincia de Tierra del Fuego. Chile. Recuperado de

<https://www.google.com.pe/#q=provincia%20de%20TIERRA%20del%20fuego&safe=off>

Torres, I. C. S., & Quintero, M. A. (2004). *El consumo de alcohol, tabaco y otras drogas, como parte del estilo de vida de jóvenes universitarios*. *Revista colombiana de psicología*, 13(1), 74-89. Disponible en: <http://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=3246386>

Mateo A. (2009 – 2016). *Plan de acción sobre las drogas*. Recuperado de: http://www.pnsd.msc.es/Categoria2/publica/pdf/PLAN_ACCION_SOBRE_DROGAS2013_2016.pdf

Rojas, Medina, Morón, y Domenech (2001) *Consumo de alcohol y drogas en estudiantes de Pachuca, Hidalgo*. Descargado de: <http://www.scielosp.org/pdf/spm/v41n4/41n4a07.pdf>

Saavedra, J. (2006). *Familia: tipos y modos*. Recuperado de: <http://www.monografias.com/trabajos26/tipos-familia/tipos-familia.shtml>.

Sanz, M, Martínez A, Iraurgi I, Galindez E, Muñoz A, Cosgaya L. (2005). *Influencia de la familia sobre el consumo de drogas en los jóvenes*. Vizcaya. España. Publicado en *Psicoteca*. Descargado de: <http://paginaspersonales.deusto.es/matute/psicoteca/articulos/Sanzetal05>.

Perot, (2003) *La legislación penal argentina sobre drogas*. Descargado en: <http://www.aacademica.com/000-054/292.pdf>

Torre, (2006) Diagnostico situacional participativo sobre la problemática de drogas, descargado en: http://www.cicad.oas.org/fortalecimiento_institucional/savia/PDF/diagnosticofinal/diagnostico_final_LARA.pdf

Saavedra, J. (2006). *Familia: tipos y modos*. Recuperado de: <http://www.monografias.com/trabajos26/tipos-familia/tipos-familia.shtml>.

Román (2003). *Adicción a las drogas*, descargado de: <http://html.rincondelvago.com/adiccion-a-las-drogas.html>

Casalá (2008). *Definición de adicción*, descargado de: <http://definicion.de/adiccion/#ixzz3XKYZVOKQ>

Laguna (2006), *Que se entiende por dependencia*. Descargado de: http://www.aytolalaguna.com/Que_se_entiende_por_Dependencia.jsp

Kramey y Cameron (2010), *Dependencia, Significado y Concepto*. Descargado de <http://definicion.de/dependencia/#ixzz3XKZCLfpc>

Wordpress (2010) *¿Qué es la dependencia a las drogas?*. Descargado de: <https://espaciodelua.wordpress.com/2010/06/12/%C2%BF-que-es-la-dependencia-a-las-drogas/>

Espaciodeluas (2009) *Características de un adicto*. Descargado de: <http://es.thefreedictionary.com/dependencia>

UNODC (2015) Señales del consumo de drogas. Descargado de: <https://www.unodc.org/drugs/es/get-the-facts/signs-of-drug-use.html>

ANEXOS

1. Instrumento: Escala de Clima Social Familiar (FES)

INSTRUCCIONES:

A continuación se presenta en este impreso, una serie de frases. Las mismas que Ud. Tiene que leer y decir si le parecen verdaderos o falsos en relación con su familia.

Si Ud. Cree que respecto a su familia, la frase es verdadera o casi siempre verdadera marcará en la hoja de Respuesta una (X) en el espacio correspondiente a la V (Verdadero) si cree que es falsa o casi siempre falsa, marcará una (X) en el espacio correspondiente a la F (falso).

Si considera que la frase es cierta para unos miembros de la familia y para otros falsa marque la respuesta que corresponda a la mayoría.

Siga el orden de la numeración que tienen las frases aquí en la hoja de respuestas para evitar equivocaciones. La fecha le recordará que tiene que pasar a otra línea en la hoja de respuesta. Recuerde que se pretende conocer lo que piensa Ud. Sobre su familia, no intente reflejar la opinión de los demás miembros de esta.

(NO ESCRIBA NADA EN ESTE IMPRESO)

.....

1. En mi familia nos ayudamos y apoyamos realmente unos a otros.
2. Los miembros de la familia guardan a menudo, sus sentimientos para sí mismos.
3. En nuestra familia peleamos mucho.
4. En general, ningún miembro de la familia decide por su cuenta.
5. Creemos que es importante ser los mejores en cualquier cosa que hagamos.
6. A menudo hablamos de temas políticos o sociales en familia.
7. Pasamos en casa la mayor parte de nuestro tiempo libre.
8. Los miembros de mi familia asistimos con bastante frecuencia a las diversas actividades de la iglesia.
9. Las actividades de nuestra familia se planifican con cuidado.
10. En mi familia tenemos reuniones obligatorias muy pocas veces.
11. Muchas veces da la impresión de que en casa sólo estamos pasando el rato.
12. En casa hablamos abiertamente de lo que nos parece o queremos.
13. En mi familia casi nunca mostramos abiertamente nuestros enojos.
14. En mi familia nos esforzamos mucho para mantener la independencia de cada uno.
15. Para mi familia es muy importante triunfar en la vida.
16. Casi nunca asistimos a reuniones culturales (exposiciones, conferencias, etc.)
17. Frecuentemente vienen amistades a visitarnos a casa.
18. En mi casa no rezamos en familia.
19. En mi casa somos muy ordenados y limpios.
20. En nuestra familia hay muy pocas normas que cumplir.
21. Todos nos esforzamos mucho en lo que hacemos en casa.
22. En mi familia es difícil “desahogarse” sin molestar a todos.
23. En la casa a veces nos molestamos tanto que a veces golpeamos o rompemos algo.
24. En mi familia cada uno decide por sus propias cosas.
25. Para nosotros no es muy importante el dinero que gane cada uno.
26. En mi familia es muy importante aprender algo nuevo o diferente.

27. Alguno de mi familia practica habitualmente algún deporte.
28. A menudo hablamos del sentido religioso de la Navidad, Semana Santa, Santa Rosa de Lima, etc.
29. En mi casa, muchas veces resulta difícil encontrar las cosas cuando las necesitamos.
30. En mi casa una sola persona toma la mayoría de las decisiones.
31. En mi familia estamos fuertemente unidos.
32. En mi casa comentamos nuestros problemas personales.
33. Los miembros de mi familia, casi nunca expresamos nuestra cólera.
34. Cada uno entra y sale de la casa cuando quiere.
35. Nosotros aceptamos que haya competencia y “que gane el mejor”
36. Nos interesan poco las actividades culturales.
37. Vamos con frecuencia al cine, excursiones, paseos.
38. No creemos en el cielo o en el infierno.
39. En mi familia la puntualidad es muy importante.
40. En la casa las cosas se hacen de una forma establecida.
41. Cuando hay que hacer algo en la casa, es raro que se ofrezca algún voluntario.
42. En la casa, si alguno se le ocurre de momento hacer algo, lo hace sin pensarlo más.
43. Las personas de mi familia nos criticamos frecuentemente unas a otras.
44. En mi familia, las personas tienen poca vida privada o independiente.
45. Nos esforzamos en hacer las cosas cada vez mejor un poco mejor.
46. En mi casa casi nunca tenemos conversaciones intelectuales
47. En mi casa casi todos tenemos una o dos aficiones.
48. Las personas de mi familia tenemos ideas muy precisas sobre lo que está bien o mal.
49. En mi familia cambiamos de opinión frecuentemente.
50. En mi casa se dan mucha importancia a cumplir las normas.
51. Las personas de mi familia nos apoyamos unas a otras.
52. En mi familia, cuando uno se queja, siempre hay otro que se siente afectado.
53. En mi familia a veces nos peleamos y nos vamos a las manos.
54. Generalmente, en mi familia cada persona solo confía en si misma cuando surge un problema.
55. En la casa nos preocupamos poco por los ascensos en el trabajo o las notas en el colegio.
56. Algunos de nosotros toca algún instrumento musical.
57. Ninguno de la familia participa en actividades recreativas, fuera de trabajo o del colegio.
58. Creemos que hay algunas cosas en las que hay que tener fe.
59. En la casa nos aseguramos de que nuestros dormitorios queden limpios y ordenados.
60. En las decisiones familiares todas las opiniones tienen el mismo valor.
61. En mi familia hay poco espíritu de grupo.
62. En mi familia los temas de pagos y dinero se tratan abiertamente.
63. Si en mi familia hay desacuerdo, todos nos esforzamos para suavizar las cosas y mantener la paz.
64. Las personas de mi familia reaccionan firmemente unos a otros al defender sus propios derechos.
65. En nuestra familia apenas nos esforzamos para tener éxito.
66. Las personas de mi familia vamos con frecuencia a la biblioteca o leemos obras literarias.
67. Los miembros de la familia asistimos a veces a cursillo o clases particulares por afición o por interés.
68. En mi familia cada persona tiene ideas distintas sobre lo que es bueno o malo.

69. En mi familia están claramente definidas las tareas de cada persona.
70. En mi familia cada uno tiene libertad para lo que quiera.
71. Realmente nos llevamos bien unos con otros.
72. Generalmente tenemos cuidado con lo que nos decimos.
73. Los miembros de la familia estamos enfrentados unos con otros.
74. En mi casa es difícil ser independiente sin herir los sentimientos de los demás.
75. “Primero es el trabajo, luego es la diversión” es una norma en mi familia.
76. En mi casa ver televisión es más importante que leer.
77. Las personas de nuestra familia salimos mucho a divertirnos.
78. En mi casa, leer la Biblia es algo importante.
79. En mi familia el dinero no se administra con mucho cuidado.
80. En mi casa las normas son muy rígidas y tienen que cumplirse.
81. En mi familia se concede mucha atención y tiempo a cada uno.
82. En mi casa expresamos nuestras opiniones de modo frecuente y espontáneo.
83. En mi familia creemos que no se consigue mucho elevando la voz.
84. En mi casa no hay libertad para expresar claramente lo que se piensa.
85. En mi casa hacemos comparaciones sobre nuestra eficacia en el trabajo o el estudio.
86. A los miembros de mi familia nos gusta realmente el arte, la música o la literaria.
87. Nuestra principal forma de diversión es ver la televisión o escuchar radio.
88. En mi familia creemos que el que comete una falta tendrá su castigo.
89. En mi casa generalmente la mesa se recoge inmediatamente después de comer.
90. En mi familia, uno no puede salirse con la suya.

(COMPRUEBE SI HA CONTESTADO A TODAS LAS FRASES)

ESCALA DE CLIMA SOCIAL EN LA FAMILIA (FES)

Nombre y Apellidos:.....

Edad:.....Sexo: Masculino () Femenino () Fecha de Hoy...../...../.....

Institución Educativa:.....Grado/

Nivel:.....

Nº de hermanos:.....Lugar que ocupa entre hermanos: 1 2 3 4 5 6 ()

Vive: Con ambos padres () solo con uno de los padres () Otros:.....

La familia es natural de:.....

V 1 F	V 11 F	V 21 F	V 31 F	V 41 F	V 51 F	V 61 F	V 71 F	V 81 F
V 2 F	V 12 F	V 22 F	V 32 F	V 42 F	V 52 F	V 62 F	V 72 F	V 82 F
V 3 F	V 13 F	V 23 F	V 33 F	V 43 F	V 53 F	V 63 F	V 73 F	V 83 F
V 4 F	V 14 F	V 24 F	V 34 F	V 44 F	V 54 F	V 64 F	V 74 F	V 84 F
V 5 F	V 15 F	V 25 F	V 35 F	V 45 F	V 55 F	V 65 F	V 75 F	V 85 F
V 6 F	V 16 F	V 26 F	V 36 F	V 46 F	V 56 F	V 66 F	V 76 F	V 86 F
V 7 F	V 17 F	V 27 F	V 37 F	V 47 F	V 57 F	V 67 F	V 77 F	V 87 F
V 8 F	V 18 F	V 28 F	V 38 F	V 48 F	V 58 F	V 68 F	V 78 F	V 88 F
V 9 F	V 19 F	V 29 F	V 39 F	V 49 F	V 59 F	V 69 F	V 79 F	V 89 F
V 10 F	V 20 F	V 30 F	V 40 F	V 50 F	V 60 F	V 70 F	V 80 F	V 90 F